

Kartę po wypełnieniu proszę przesać na adres:

Instytut Technologii Mikrobiologicznych w Turku
Al. NSZZ Solidarność 9,
62-700 Turek
lub w formie elektronicznej:

.....

Data wpływu (wypełnia ITM)

KARTA OCENY LABORATORIUM

W związku z zakończeniem badań zgodnie z umową (zleceniem)

.....

(nr umowy, zlecenie z dnia)

prosimy o wypełnienie niniejszej karty.

Lp.	Oceniane zagadnienie	Stopień spełnienia oczekiwań (zadowolenia) klienta w skali od 1 do 5
1.	Informacje nt. zakresu i metod badawczych	
2.	Procedura zawierania umowy	
3.	Współpraca w trakcie badań	
4.	Zawartość merytoryczna sprawozdania: (jednoznaczność zapisów wyników)	
5.	Zachowanie poufności	
6.	Terminowość realizacji badań	

Inne uwagi dotyczące realizacji umowy:

.....
.....
.....
.....

W przypadku braku miejsca prosimy załączyć uwagi na oddzielnym arkuszu.

.....
(Data i podpis)

WYPEŁNIA ITM

Z treścią karty zapoznałem się

Kierownik jednostki organizacyjnej

Kierownik ds. Jakości

.....
(Data i podpis)

.....
(Data i podpis)