

|                                                 |                                         |                   |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------|
| ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO<br>KARLOVAČKE ŽUPANIJE | NAZIV:                                  | OZNAKA: OBR-4.7/1 |
|                                                 | <b>ANKETA<br/>O ZADOVOLJSTVU KUPACA</b> | IZDANJE: 04       |
| SLUŽBA ZA ZDRAVSTVENU<br>EKOLOGIJU              |                                         | STRANICA: 1/1     |

Naziv kupca: \_\_\_\_\_

Ispunio (ime i prezime; funkcija): \_\_\_\_\_

1. Da li ste zadovoljni kvalitetom obavljenih ispitivanja  
 potpuno ☐ djelomično ☐ nismo ☐

Komentar: \_\_\_\_\_

2. Da li ste zadovoljni brzinom dobivanja analitičkih izvješća  
 potpuno ☐ djelomično ☐ nismo ☐

Komentar: \_\_\_\_\_

3. Jeste li zadovoljni susretljivošću i stručnošću djelatnika laboratorija  
 potpuno ☐ djelomično ☐ nismo ☐

Komentar: \_\_\_\_\_

4. Da li je u Vašem izboru ispitnog laboratorija važna akreditiranost laboratorija prema normi  
 HRN EN ISO/IEC 17025

da ☐ ne ☐

Ako da, zbog čega? \_\_\_\_\_

5. Da li ste zadovoljni cijenama naših usluga  
 potpuno ☐ djelomično ☐ nismo ☐

Komentar: \_\_\_\_\_

6. Da li imate pritužbe na rad laboratorija  
 da ☐ ne ☐

Ako da, zbog čega? \_\_\_\_\_

7. Imate li prijedloga koji bi poboljšali našu suradnju s Vama? Molimo Vas napisite.

Datum: \_\_\_\_\_ Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_

Opaska: Molimo Vas da ovjerite Anketu pečatom Vaše tvrtke.