**UPITNIK O ZADOVOLJSTVU KLIJENATA** Br. \_\_\_\_\_\_\_\_

*Poštovani, budući da se neprekidno trudimo unaprijediti kvalitetu naših usluga, molimo Vas da ispunite ovaj formular kako bi nam pomogli u tome. Hvala Vam na trudu.*

IME I ADRESA KORISNIKA USLUGA:

|  |
| --- |
| **Koju vrstu usluga Centra za tlo ste koristili?** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ispitivanje plodnosti tla**  | **Ispitivanja biljnog materijala**  | **Ispitivanje organskih gnojiva i supstrata**  |
| **Uzimanje uzoraka tla** | **Gnojidbene preporuke**  | **Ostale fizikalne i kemijske analize**  |

|  |
| --- |
| **Koliko vam je razumljiva dokumentacija (prijave, zahtjevi, izlazni dokumenti)?** |
| Razumljivo  | slabo razumljivo | nerazumljivo |
| Obrazloženje: |
| **Komunikacija sa zaposlenima u Centru za tlo:** |
| Odlična | Dobra | Zadovoljavajuća | Loša |
| Obrazloženje: |
| **Kvaliteta usluga koje obavlja Centar:** |
| Odlična | Dobra | Zadovoljavajuća | Loša |
| Obrazloženje: |
| **Jeste li imali prigovora ili žalbi na rad Centra za tlo:** |
| Da | Ne |
| Obrazloženje: |
| **Vaša ocjena uspješnosti rješavanja prigovora i žalbi Centra za tlo:** |
| Odlična | Dobra | Zadovoljavajuća | Loša |
| Obrazloženje: |
| Vaše sugestije i prijedlozi: |
| Napomena: |

 **Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Potpis**

 \*Molimo ispunjeni obrazac poslati faksom, mailom ili poštom.