



5 Устраивает ли Вас работа специалистов?

- |                                     |    |     |                      |
|-------------------------------------|----|-----|----------------------|
| - стиль общения:                    | да | нет | (нужное подчеркнуть) |
| - компетентность:                   | да | нет | (нужное подчеркнуть) |
| - оперативность обслуживания:       | да | нет | (нужное подчеркнуть) |
| - доступность ведущих специалистов: | да | нет | (нужное подчеркнуть) |

Ваши предложения \_\_\_\_\_

6 С какими трудностями (неудобствами) Вы столкнулись при получении наших услуг?

\_\_\_\_\_

7 Какие виды услуг Вы еще хотели бы получать в нашем центре?

\_\_\_\_\_

8 Ваши предложения по улучшению нашей работы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Наименование организации (предприятия, учреждения) \_\_\_\_\_

заполнение по желанию

**Благодарим Вас за сотрудничество с нами.**

Заполненные анкеты просьба отправить на e-mail: [khcsm@mail.redcom.ru](mailto:khcsm@mail.redcom.ru)

Проведение измерений для осуществления радиационного контроля продукции (объектов контроля).