



**ФОРМУЛЯР ПО КАЧЕСТВОТО**

Код: **ФК 701-1 ВГ**  
Редакция: 01  
Страница: 1 от 1

**ОТЗИВ ОТ КЛИЕНТ**

Име и адрес на клиента:

.....

Дата на постъпване на поръчката: .....

Вид на изпитванията:.....

.....

1. Удовлетворява ли Ви качеството на извършеното изпитване?

Да

Не

2. Удовлетворени ли сте от срока за извършване на изпитването?

Да

Не

3. Как преценявате отношението на персонала, извършил изпитването?

Коректно

Недостатъчно коректно

Некоректно

4. Откъде разбрахте за дейността на ЛИМК?

.....  
.....

5. Препоръки за подобряване на работата на ЛИМК:

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

Дата:.....

Подпис на клиента:.....