

Gentile Cliente,

con il presente questionario chiediamo la Sua collaborazione, al fine di migliorare sempre più i nostri servizi, rispondendo al meglio alle Sue esigenze; in particolare siamo interessati a conoscere il Suo giudizio in riferimento ai seguenti aspetti:

Cliente		Settore EA
Gruppo di Verifica presente durante l'ultimo audit	RGVI	
	AVI 1	
	AVI 2	

**INTERFACCIA CON IL PERSONALE INTERNO DI QUASER CERTIFICAZIONI SRL
(RIFERIMENTO ALLE ATTIVITÀ PRECEDENTI E SUCCESSIVE ALL'AUDIT IN CAMPO)**

1. Il personale interno di Quaser con il quale avete avuto contatti si è dimostrato cortese e disponibile?				
<input type="checkbox"/> Molto insoddisfacente	<input type="checkbox"/> Insoddisfacente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
<i>Se non soddisfatti, indicare i motivi:</i>				
2. Come giudicate il tempo di risposta alle vostre richieste?				
<input type="checkbox"/> Molto insoddisfacente	<input type="checkbox"/> Insoddisfacente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
<i>Se non soddisfatti, indicare i motivi:</i>				
3. Come giudicate la documentazione a supporto del processo di Certificazione (Offerta, Regolamento per la certificazione, regolamento per l'uso del marchio, check-list ove applicabile)?				
<input type="checkbox"/> Molto insoddisfacente	<input type="checkbox"/> Insoddisfacente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
<i>Se non soddisfatti, indicare i motivi:</i>				
4. Come giudicate la tempistica di organizzazione della visita ispettiva?				
<input type="checkbox"/> Molto insoddisfacente	<input type="checkbox"/> Insoddisfacente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
<i>Se non soddisfatti, indicare i motivi:</i>				

GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DI VERIFICA E POST-VERIFICA

5. Come valutate la competenza ed il comportamento del responsabile del gruppo di verifica? E del valutatore in accompagnamento (solo se applicabile)				
<input type="checkbox"/> Molto insoddisfacente	<input type="checkbox"/> Insoddisfacente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
<i>Se non soddisfatti, indicare i motivi:</i>				
6. Sono stati rispettati i tempi di audit? (Inizio e fine audit come da programma)				
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Parzialmente	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> Completamente	
<i>Se non soddisfatti, indicare i motivi:</i>				
7. Il Gruppo di verifica ha contribuito a creare un cordiale clima di lavoro?				
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Parzialmente	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> Completamente	



Se non soddisfatti, indicare i motivi:

8. Il Gruppo di verifica ha utilizzato un linguaggio chiaro durante la verifica?

No

Parzialmente

Sì

Completamente

Se non soddisfatti, indicare i motivi:

9. Il Responsabile del Gruppo di verifica ha spiegato in modo chiaro gli esiti della giornata riportati sul rapporto di valutazione?

No

Parzialmente

Sì

Completamente

Se non soddisfatti, indicare i motivi:

Saremo inoltre lieti di raccogliere ogni altra considerazione che vorrete darci per il miglioramento del nostro servizio:

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Da restituire via fax al numero 02 36725281 o mail: info@quasercert.com

La ringrazio del tempo che ci ha concesso e la saluto cordialmente,

***La Direzione
Quaser Certificazioni S.r.l.
Ing. Radu Solomon***