Αξιότιμοι Φορείς/Πελάτες/Οργανώσεις/Προμηθευτές,

ο φορέας πιστοποίησης ΔeltaCert, προκειμένου να ικανοποιήσει τις απαιτήσεις εφαρμογής του Προτύπου Διαπίστευσης ISO 17021, που αφορά τη λειτουργία του φορέα, επιθυμεί να συμβάλετε στη βελτίωση των υπηρεσιών του. Σας παρακαλούμε αφιερώστε λίγα λεπτά, για να συμπληρώσετε το παρόν ερωτηματολόγιο.

Όλες οι πληροφορίες, που παρέχονται, θα υπόκεινται στους κανόνες εμπιστευτικότητας του Φορέα Πιστοποίησης

**Παρακαλούμε απαντήστε στα παρακάτω πεδία και διαλέξτε μία (1) από τις τέσσερις (4) διαθέσιμες επιλογές για το πώς θα χαρακτηρίζατε τα παρακάτω**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Πολύ καλή☺☺ | Καλή☺ | Μέτρια😐 | Κακή☹ |
| 1. Πώς θα χαρακτηρίζατε την εικόνα / φήμη του φορέα στην αγορά;
 |   |   |   |   |
| 1. Πως θα χαρακτηρίζατε την εικόνα / φήμη των εταιρειών - οργανισμών που είναι πιστοποιημένοι από τον φορέα;
 |   |   |   |   |
| 1. Πώς θα χαρακτηρίζατε την πορεία του φορέα την παρούσα περίοδο;
 |  |  |  |  |
| 1. Πώς θα χαρακτηρίζατε το επίπεδο υπηρεσιών του φορέα σε σχέση με τους υπόλοιπους φορείς πιστοποίησης;
 |  |  |  |  |
|  | Ποτέ  | Σπάνια | Μερικές Φορές | Συχνά |
| 1. Έχετε ακούσει θετικά σχόλια για τον φορέα πιστοποίησης;
 |  |  |  |  |
| 1. Έχετε ακούσει αρνητικά σχόλια για τον φορέα πιστοποίησης;
 |  |  |  |  |
| 1. Έχετε ακούσει θετικά σχόλια για κάποιον οργανισμό – εταιρεία που είναι πιστοποιημένος/η από εμάς;
 |  |  |  |  |
| 1. Έχετε ακούσει αρνητικά σχόλια για κάποιον οργανισμό – εταιρεία που είναι πιστοποιημένος/η από εμάς;
 |   |   |   |   |
| 1. Έχετε ακούσει θετικά σχόλια για τους επιθεωρητές μας;
 |   |   |   |   |
| 1. Έχετε ακούσει αρνητικά σχόλια για τους επιθεωρητές μας;
 |   |   |   |   |
| 1. Έχετε υπόψη σας εταιρείες με κακή φήμη στην αγορά (καταγγελίες, κα) που είναι πιστοποιημένες από τον φορέα;
 |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Παρακαλούμε σημειώστε, αν έχετε σχόλια και προτάσεις, που θεωρείτε ότι θα βελτιώσουν τη λειτουργία της ΔELTA CERT: |
|   |

Σας ευχαριστούμε για το χρόνο σας.

|  |
| --- |
| Παρακαλούμε συμπληρώστε τα παρακάτω: |
|  |
| Εταιρία – Ονοματεπώνυμο – Θέση | Ημερομηνία συμπλήρωσης Υπογραφή /ή Σφραγίδα Εταιρείας |