

Encuesta de satisfacción al cliente interno

Fecha: _____ Nombre: _____

1. ¿En qué área del laboratorio trabaja? _____
2. ¿Cuál es su función? _____
3. ¿Cuánto tiempo hace que forma parte del laboratorio? _____ Años _____ Meses
4. ¿Cómo evalúa el ambiente laboral del laboratorio?:
() Malo () Regular () Bueno () Muy Bueno
¿A qué lo atribuye? _____
5. ¿Tiene inconvenientes en el desarrollo de sus tareas? Si () No ()
Si la respuesta es afirmativa, ¿cuáles? _____
6. ¿Recibe con la calidad requerida los productos y servicios que necesita para su trabajo? Si () No ()
7. ¿Recibe sin demoras los productos y servicios indispensables para su trabajo? Si () No ()
8. ¿Los departamentos o áreas interrelacionadas en su trabajo escuchan sugerencias y opiniones? Si () No ()
9. ¿Cómo evalúa la conducción del laboratorio?
Se siente motivado por ella Si () No ()
Responde a sus expectativas Si () No ()
Atiende a sus sugerencias Si () No ()
Reconoce su trabajo Si () No ()
10. ¿Ha implementado el laboratorio un sistema de calidad? Si () No ()
¿Conoce las políticas? Si () No ()
¿Existen procedimientos operativos? Si () No ()
¿Existen registros de actividades? Si () No ()
¿Recibe cursos de capacitación? Si () No ()
¿Participa en equipos de trabajo para lograr los objetivos de calidad? Si () No ()
11. ¿Cómo califica el funcionamiento del laboratorio?
() Malo () Regular () Bueno () Muy Bueno
¿A qué lo atribuye? _____

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN