

## PHIẾU ĐÁNH GIÁ NHÀ CUNG CẤP DỊCH VỤ

Đơn vị: Phòng .....

1. Thời gian cung cấp dịch vụ:.....
2. Tên nhà cung cấp dịch vụ:.....
3. Loại dịch vụ: .....

STT	Tiêu chí đánh giá	Tiêu chuẩn đánh giá		Ghi chú
		Đạt	Không đạt	
1	Tính pháp lý của công ty			
2	Chăm sóc khách hàng			
3	Thái độ phục vụ			
4	Giá cả hợp lý			
5	Thời gian đáp ứng dịch vụ			
6	Các tiêu chí khác: ..... ..... .....			

**Tóm tắt kết quả đánh giá:**

Đạt: \_\_\_\_\_ Không đạt: \_\_\_\_\_

Đề nghị:  
.....  
.....

**Lãnh đạo Khoa Xét nghiệm**                      **Trưởng phòng xét nghiệm**