**尊敬的客户：**

感谢您信任并选择交通产品认证中心！请您对我们的服务进行评价。您的评价对我们改进工作、提高服务质量至关重要！非常感谢您的参与！

**1.满意度调查表**

| **序号** | **调查内容** | **满 意 度（请勾选）** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **满 意** | **比较满意** | **不满意** |
| 1 | 认证受理人员的专业能力 |  |  |  |
| 2 | 认证受理人员的服务意识 |  |  |  |
| 3 | 认证受理的及时性 |  |  |  |
| 4 | 获取相关公开性文件的便利性 |  |  |  |
| 5 | 相关文件内容的合理性 |  |  |  |
| 6 | 认证计划安排的合理性 |  |  |  |
| 7 | 检验机构的服务意识 |  |  |  |
| 8 | 检测报告的及时性 |  |  |  |
| 9 | 工厂检查实施的及时性 |  |  |  |
| 10 | 工厂检查员的行为规范 |  |  |  |
| 11 | 工厂检查员的服务意识 |  |  |  |
| 12 | 工厂检查报告的客观性 |  |  |  |
| 13 | 认证决定的公正性 |  |  |  |
| 14 | 证书发放的及时性 |  |  |  |
| 15 | 对CCPC服务质量的总体评价 |  |  |  |

**2.对“不满意”事项的说明**

**3.其他意见和建议**

**4.客户信息**

**单位名称（盖章）** **：**

**单位类别： □委托方/获证方 □生产厂 □其他**

**填表人姓名： 填表人职务：**

**联系电话： 电子信箱：**

**填表日期： 年 月 日**

**5.问卷反馈**

请您将本调查表邮寄或传真至：交通产品认证中心 行政部。

**地址：**北京市东城区和平里东街10号院1号楼815室  **邮编：**100013

**电话：**010-58278018 **传真：**010-58278020 **电邮：**cn\_[ccpcc@sina.com](mailto:cucscb@sohu.com)

**再次感谢您对我们工作的支持！**