

KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI W GDAŃSKU

80-819 Gdańsk, ul. Okopowa 15
www.pomorska.policja.gov.pl

LABORATORIUM KRYMINALISTYCZNE

80-875 Gdańsk, ul. Biskupia 23
tel. sekretariat (47) 7414997, fax: (47) 7414855, e-mail: sekretariat.lk@gd.policja.gov.pl



AB 1328

Laboratorium Kryminalistyczne KWP w Gdańsku, w celu doskonalenia świadczonych usług zwraca się z prośbą o wypełnienie poniższej ankiety, której wyniki pozwolą na uzyskanie danych do analizy jakości pracy Laboratorium. Chcemy poznać Państwa opinie o naszym Laboratorium. Wszystkie odpowiedzi zostaną poddane ocenie, a wszystkie krytyczne uwagi będą podstawą do wdrożenia działań podnoszących poziom świadczonych przez nas usług.

Formularz ankiety dostępny jest także zarówno na stronie internetowej jak i intranetowej Laboratorium.

Wypełnioną ankietę proszę do LK odesłać pocztą resortową lub jej skan proszę przesłać drogą elektroniczną na oficjalny adres e-mail Laboratorium: sekretariat.lk@gd.policja.gov.pl

Dziękujemy za pomoc.

1. Jaką instytucję Pani/Pan reprezentuje?

Sąd Prokuratura Policja

inną (jaką?)

Jeżeli wskazali Państwo powyżej odpowiedź „Policja”, proszę podać:

	KWP	KMP	KPP	KP
Jaką jednostkę organizacyjną Pani/Pan reprezentuje?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

oraz

	dochodzeniowo-śledcza	technik kryminalistyki	inna
rodzaj służby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Z jakich usług Laboratorium korzystaliście Państwo i jak często?

	bardzo często	często	czasami	rzadko	nigdy
wykonanie ekspertyzy kryminalistycznej	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
przeprowadzenie konsultacji	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
uczestnictwo w szkoleniu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
współpraca naukowa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
inne np. oględziny miejsca zdarzenia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Proszę podać powód korzystania z usług Laboratorium (możliwa więcej niż jedna odpowiedź):

stwierdzenie okoliczności istotnych dla rozstrzygnięcia w sprawie wymagające wiadomości specjalnych

jakość ekspertyz

terminowość realizacji

konieczność rozwiązania problemu

chęć nawiązania współpracy

regionalizacja badań

inny (jaki?)

4. Proszę wskazać jakiego typu badania wykonywaliście dla Państwa? - możliwa więcej niż jedna odpowiedź

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> daktyloskopijne | <input type="checkbox"/> traseologiczne | <input type="checkbox"/> informatyczne |
| <input type="checkbox"/> wypadków drogowych | <input type="checkbox"/> fonoskopijne | <input type="checkbox"/> cyfrowych nośników danych |
| <input type="checkbox"/> obróbka negatywów | <input type="checkbox"/> chemiczne | <input type="checkbox"/> materiałów wybuchowych |
| <input type="checkbox"/> badanie krwi na zaw. alkoholu | <input type="checkbox"/> biologiczne | <input type="checkbox"/> antroposkopijne (portret pamięciowy) |
| <input type="checkbox"/> mechanoskopijne | <input type="checkbox"/> broń/balistyka | <input type="checkbox"/> analiza plam krwawych |
| <input type="checkbox"/> dokumentów - klasyczne | <input type="checkbox"/> dokumentów – techniczne | <input type="checkbox"/> oględziny miejsca zdarzenia |
| <input type="checkbox"/> inne (jakie?) | <input style="width: 600px; height: 20px;" type="text"/> | |

5. Proszę ustosunkować się do poniższych kryteriów gdzie:

1 – bardzo wysoko/zawsze/bardzo dobrze
5 – bardzo nisko/nigdy/bardzo źle

	1	2	3	4	5	nie wiem
Jak oceniacie Państwo jakość wykonywanych ekspertyz?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Czy otrzymują Państwo informacje o terminach realizacji badań?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Czy terminy wskazywane przez LK są dotrzymywane, ew. czy jesteście Państwo informowani z wyprzedzeniem o niedotrzymaniu terminu?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Czy korzystacie Państwo ze strony internetowej / intranetowej LK?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Czy przekazywane informacje są czytelne i przydatne?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Czy obowiązujące procedury przyjęcia materiałów do badań są Państwu znane?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Czy są Państwo zadowoleni z poziomu obsługi w Laboratorium (gotowości do rozwiązywania problemów przez personel/kierownictwo LK)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Czy są Państwo zadowoleni z oferty szkoleniowej oraz poziomu szkoleń organizowanych przez Laboratorium?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Uważacie Państwo, że praca LK KWP w Gdańsku, na przestrzeni ostatnich 12 miesięcy, uległa:

- polepszeniu nie zmieniła się pogorszeniu nie mam zdania

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

Jeżeli macie Państwo jeszcze jakiegokolwiek uwagi, które Państwa zdaniem mogłyby wpłynąć na polepszenie jakości usług świadczonych przez nasze Laboratorium, proszę je zamieścić poniżej: