

Laboratório avaliado: \_\_\_\_\_

Área de atuação do laboratório: \_\_\_\_\_

Nome dos avaliadores: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

Data da auditoria: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Abaixo, dê uma nota de 0 a 10 para cada um dos itens:

		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Postura dos avaliadores											
2.	Clareza das informações contidas no relatório de avaliação											
3.	Pontualidade dos avaliadores											
4.	Avaliadores foram fiéis aos critérios de avaliação previamente estabelecidos pela Rede Metrológica											
5.	Clareza das informações colocadas na reunião de abertura e encerramento de avaliação											
6.	O atendimento às expectativas do laboratório referente à avaliação realizada											
7.	A contribuição da Rede Metrológica para a melhoria do Sistema da Qualidade do laboratório											

Os critérios utilizados pelos avaliadores na presente avaliação e os utilizados pelos avaliadores na avaliação anterior foram harmoniosos/compatíveis? (item para laboratórios já reconhecidos) Caso negativo, favor justificar sua resposta.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Houve pontos de divergências no final da avaliação? Se “sim”, quais?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pontos de melhoria na sistemática de avaliação / Reclamações:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

A Rede Metrológica RS agradece sua colaboração. Sua opinião é muito importante para nosso processo de melhoria contínua.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo Laboratório

**ENDEREÇO PARA ENVIO DO FORMULÁRIO:**

REDE METROLÓGICA RS – ÁREA DA QUALIDADE  
Av. Assis Brasil, 8787 – Porto Alegre – RS – CEP 91140-001