Bewertungsbogen Hautschutzmittel

rath's

Testprodukt: **rath's multi protect**

Abteilung: .....

Firma (ggfs. Firmenstempel**)**

.....



Hautschutzmittel

Sehr geehrte(r) Testteilnehmer(in),

bitte benutzen Sie dieses Hautschutzmittel in den nächsten _____ Tagen vor der Arbeit und nach jedem Händewaschen (z.B. nach der Pause). Beachten Sie bitte die Anwendungshinweise auf der Produktrückseite. Mit der möglichst genauen Beantwortung der folgenden Fragen helfen Sie uns Ihre Interessen kennenzulernen und in Ihrem Sinne neue Produkte zu entwickeln. Vielen Dank dafür. Ihre Ursula Rath GmbH

Wie bewerten Sie folgende Eigenschaften?	sehr gut	gut	mittelmäßig	weniger gut	nicht gut
Verteilbarkeit	❒	❒	❒	❒	❒
Einziehverhalten	❒	❒	❒	❒	❒
Schutzwirkung / Wirksamkeit	❒	❒	❒	❒	❒
Abwaschbarkeit	❒	❒	❒	❒	❒
Hautgefühl	❒	❒	❒	❒	❒
Geruch	❒	❒	❒	❒	❒

Verwenden Sie bereits Hautschutzmittel? Falls ja, welches?

.....

Wie bewerten Sie die Schutzwirkung im Vergleich zum bisher eingesetzten Produkt?

❒ viel besser ❒ besser ❒ gleich gut ❒ weniger gut ❒ schlechter

Mit welchen Arbeitsstoffen hatten Sie, während des Tests, Hautkontakt?

.....

Wenn Sie wählen könnten, für welches Produkt würden Sie sich entscheiden?

❒ bisheriges Produkt ❒ Testprodukt ❒ wäre mir egal

Was sollten wir Ihrer Meinung nach am Testprodukt ändern?

.....

Angaben zu Ihrer Person:

❒ männlich

❒ weiblich

..... Alter

Handschuhträger

❒ ja ❒ nein

Ich habe

❒ kein Hautproblem ❒ folgendes Hautproblem (Allergie)

.....

.....

.....

Datum Testende