

Enkätundersökning för test med påse 0

I frågorna nedan är 1- dåligt och 4-utmärkt, ringa in det alternativ som passar bäst.

1. Vilken typ av verksamhet har ni?

Skolmatsal	Restaurang	Äldreboende	Annat
------------	------------	-------------	-------

2. Hur har den fungerat när ni hållt i

- Varmt matavfall?	1	2	3	4	har ej testat
- Rinnande matavfall?	1	2	3	4	har ej testat
- Rumstempererat matavfall?	1	2	3	4	har ej testat

3. Hur har ni upplevt påsen under tiden ni använder den i köket?

1	2	3	4
---	---	---	---

4. Har påsen spruckit när ni hanterat den med matavfall i?

Ja nej

Om ja, hur ofta? ____

Vad hade ni slängt för matavfall då? _____

5. Har påsen spruckit när ni kastat den i kärlet?

Ja nej

6. Har ni sett om påsen gått sönder när den legat i kärlet?

Ja nej