

A KALİTE ANALİZ LABORATUVARI	MÜŞTERİ ANKETİ	Kod No	G 07
		Yayın Tarihi	30.05.2014
		Revizyon Tarihi/No	04.12.2017/01
		Sayfa	1/1

Araştırmalarımız sizlere sunduğumuz hizmetimizle ilgilidir. Sizlerden ricamız sorularımızı cevaplayarak araştırmamıza yardımcı olmanızdır. İşbirliğiniz için teşekkür ederiz.

	EVET 10	HAYIR 0	KISMEN 5
<i>1. Firma yetkililerine rahatlıkla ulaşabiliyor musunuz?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>2. Talep ettiğiniz hizmet size belirtilen sürede gerçekleştiriliyor mu?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>3. Laboratuvarımızın verdiği hizmet güvenilir mi?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>4. Çalışanların müşteri ile iletişimi memnuniyet verici mi?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>5. Laboratuvarımızın teknik yeterliliği, personelin mesleki bilgi ve uzmanlığı sizce yeterli mi?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>6. Laboratuvar hizmetine ait deney raporlarının bilgileri açık, anlaşılır ve verilen bilgiler sizin için yeterli mi?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>7. Numune alma/numune takip hizmetimizden memnun musunuz?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>8. Hizmet sonrası şikayet/önerileriniz dikkate alınıyor mu?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>9. Şikayet ve önerilerinize karşı çözüm bulma yeteneği yeterli mi?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>10. Bizimle tekrar çalışmayı düşünür ve diğer firmalara tavsiye eder misiniz?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Diğer eleştirileriniz ve önerileriniz;

--

e-mail adresiniz:

İletişim adresiniz:

FORMU DOLDURAN:

KAŞE ve İMZA:

TARİH