

	<b>TS EN ISO 17025 LABORATUVAR YÖNETİM SİSTEMİ</b>	<b>Doküman No</b>	<b>FRM.22</b>
	<b>MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ ANKET FORMU</b>	<b>Revizyon No</b>	<b>00</b>
		<b>Revizyon Tarihi</b>	
		<b>İlk Yayın Tarihi</b>	<b>17.09.2018</b>
		<b>Sayfa No</b>	<b>1 / 1</b>

DEĞERLİ MÜŞTERİMİZ,

Firmamız, kalite seviyesini geliştirmek ve müşteri memnuniyetini arttırmak için çalışmalar yapmaktadır. Bu çalışmalar kapsamında, hizmet performansımızın ve müşteri memnuniyetimizin ölçülmesi için hazırlamış olduğumuz ankete vereceğiniz cevap ve öneriler çalışmalarımıza olumlu yönde katkı sağlayacaktır.

Katkılarınızdan dolayı şimdiden teşekkür ederiz.

1- Firmamız tarafından verilen hizmetler ile ilgili bilgi talep ettiğinizde tatmin edici cevaplar alabiliyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Kısmen <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
2- Gerekliğinde yetkililer ile görüşmek istediğinizde bu olanağı bulabiliyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Kısmen <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
3- Talep ettiğiniz hizmetler size belirtilen sürede gerçekleştirilmekte midir?	Evet <input type="checkbox"/>	Kısmen <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
4- Hizmet bedeli için ödenen ücret verilen hizmete uygun mudur?	Evet <input type="checkbox"/>	Kısmen <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
5- Analiz hizmetine ait raporlar zamanında elinize ulaşmakta mıdır?	Evet <input type="checkbox"/>	Kısmen <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
6- Analiz hizmetine ait raporları tatmin edici buluyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Kısmen <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
7-Sonuçları güvenilir buluyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Kısmen <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
8-Çalışanların sizinle ilişkilerinden ve çalışma performansından memnun musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Kısmen <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
9- Verilen hizmetlere yönelik şikayetleriniz giderilmekte midir?	Evet <input type="checkbox"/>	Kısmen <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
10- Çalışmayı yapanların mesleki bilgi ve tecrübelerini yeterli buluyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Kısmen <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
11- Verdiğimiz hizmetlerin tarafsızlık, gizlilik ve dürüstlük ilkelerine uyduğunu düşünüyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Kısmen <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

Ekleme istediğiniz diğer düşünceler:

.....  
.....

Aşağıdaki bilgilerin doldurulması zorunlu değildir.

Firma Adı:

Ad/Soyad:

Görev:

Tarih:

Formu doldurduktan sonra [laboratuvar@itcturkiye.com](mailto:laboratuvar@itcturkiye.com) adresine ulaştırmanızı rica ederiz.