

	MÜŞTERİ MEMNUNİYET ANKETİ	Doküman No.: K.FR.007
		İlk Yayın Tarihi: 01.10.2022
		Rev. Tarihi :05.11.2022
		Rev. No. : 01

Sayın yetkili,

Almış olduğunuz periyodik muayene hizmetimizi değerlendirmeniz için aşağıda belirtilen anketi doldurmanızı rica ederiz. Mevcut memnuniyetsizliklerinizi ve yorumlarınızı görüşler ve yorumlar kısmında lütfen belirtiniz.

SN	SORULAR	En iyi	İyi	Orta	Kötü	En Kötü
		10	8	5	3	2
1.	Personelimizin sizlere olan yaklaşımı ?					
2.	Sizlere sunduğumuz hizmet gruplarımızın yeterliliği ?					
3.	Bizlerden aldığınız hizmet kalitesinin durumu ?					
4.	İşin teslim süresinin durumu?					
5.	Muayeneyi yapan personelin teknik bilgisi ve mevzuat yeterliliği ?					
6.	Muayeneyi yapan personelin ciddiyeti?					
7.	Rapor teslim süresi ve içeriğinin yeterliliği					
8.	Aramalarınızda ilgili kişiye ulaşma hızınız?					
9.	Şikayet ve taleplerinize cevap verebilme yeteneğimiz?					
10.	Teklif taleplerini cevaplandırma süresi					

DiĞER GÖRÜŞ ve ÖNERİLERİNİZ :

FİRMA ADI / ÜNVANI :
İLGİLİ KİŞİ ADI SOYADI
YETKİLİ KİŞİ