

	MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ ANKETİ FORMU	Doküman No	F-K-35
		Sayfa	1/1
		Yayın Tarihi	07.09.2021
		Revizyon No	0
		Revizyon Tarihi	-

Sn. İlgili,

Bu anket, hizmetlerimizden yararlanan sizlerin ihtiyaçlarını daha iyi anlamak ve sizlere verdiğimiz hizmetlerin kalitesini yükseltmek amacıyla yönelik hazırlanmıştır. Sizlerden talebimiz, hizmeti alan kuruluşun ilgili personeli tarafından şikâyet ve/veya önerilerini bizlere aktarmasıdır. Bu bilgiler laboratuvarımızın gelişmesine ve sunulan hizmetin iyileşmesine yardımcı olacaktır.

Zaman ayırıp anketimize katıldığınız için teşekkür ederiz.

Ölçüm/ Muayene öncesi faaliyetler	Çok Kötü	Kötü	Normal	İyi	Çok iyi
1-Ölçüm/ Muayene öncesi yapılan tetkik ve bilgi toplama faaliyetleri yeterliliği ve personelimizin sizinle iletişimi					
1.Toplam					
Ölçüm/ Muayene faaliyetleri süresince	Çok Kötü	Kötü	Normal	İyi	Çok iyi
2-İlgili personel tarafından yeterli bilgilendirme yapılması ve personelimizin davranışları					
3-Ölçüm/ Muayene sırasında kullanılan ekipmanların yeterliliği					
4-Ölçüm/ Muayene sırasında işçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili önlemlerin alınması					
2.Toplam					
Raporlama ve sonrası faaliyetler	Çok Kötü	Kötü	Normal	İyi	Çok iyi
5-Raporlarınızın zamanında ulaşması					
3.Toplam					
Firmamızı başkalarına tavsiye eder misiniz?	Hayır ()		Evet ()		
Öneri, Görüş ve Şikâyetleriniz:					

Firma Adı:

Anketi Dolduran Ad Soyad / Görev:

e-posta:

Telefon:

Tarih:

Bu kısım laboratuvarımız tarafından doldurulacaktır.

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	DEĞERLENDİRME SONUÇLARI (%)
Çok İyi, İyi, Normal, Kötü, Çok kötü (20-0)	Genel Memnuniyet Yüzdesi =
	1. Soru (1.Toplamx5) =
	2/3/4. Sorular (2.Toplamx1.66) =
	5. Soru (3.Toplamx5) =
Değerlendirme Yapanın Görüşü:	
Değerlendirmeyi Yapan:	
Adı/ Soyadı :	
Onay :	
Tarih:	