



## MÜŞTERİ ANKET FORMU

Doküman No	KFR 014
Yayın Tarihi	22/07/2013
Revizyon No/Tarihi	02/ 19/08/2019
Sayfa No	Sayfa 1 / 1

### MÜŞTERİ ANKET FORMU

Adı:	Telefon:
Soyadı:	Faks:
İletişim Adresi:	e-mail: .....@.....
	Tarih: ...../...../.....

#### SORULAR

		a	b	c	d	e
1	Laboratuvarımızın hizmet kalitesi					
2	Deneyle ilgili ihtiyaçlarınıza cevap verilmesi					
3	Laboratuvarımız ile ilişkilerinizde ilgili kişilere ulaşabilme					
4	Verilen taahhütler ve işlerin zamanında yerine getirilmesi					
5	İlgili kişilerin isteklerinizi yerine getirmek için harcadığı çaba ve samimiyet					
6	Deney ve diğer konularda belirtilen sürede sonuç alabilme					
7	Laboratuvarımızda güler yüz, ilgi ve alaka ile karşılanma					
8	Laboratuvar personelinin bilgisi, tecrübesi ve deneyimi					
9	Laboratuvarımızın güvenilirlik, dürüstlük ve gizlilik ilkelerine bağlılığı					
10	Sunulan hizmet sırasında laboratuvarımızın tarafsızlığı					
11	Laboratuvarımızı teknik olarak yeterliliği					
12	Deney raporlarının size tam, doğru ve zamanında ulaşımı					
13	Laboratuvarımızın vermiş olduğu deney sonuçlarının güvenilirliği					
14	Bilgilendirilmek istediğiniz teknik konularda aldığınız cevapların yeterliliği					
15	Yapılamayan deneyler konusunda fikir verilip yapılan yerler hakkında yönlendirilmeniz					
16	Yenilenen standartlar, mevzuatlar ve gelişmeler konusunda bilgiye ihtiyacınız olduğunda laboratuvarımızdan size verilen bilgi					
17	Laboratuvarımızın uyguladığı Kalite Yönetim Sistemi Konusunda sahip olduğunuz bilgi seviyesi					

- İlgili soruya karşılık gelen kutulardan uygun olan bir tanesi (X) işareti ile doldurulacaktır. Tüm sorular işaretlenmelidir.
- İşaretlenmeyen maddeler olduğunda en olumsuz seçenek değerlendirmeye alınacaktır.
- Seçenekler (a): çok iyi, (b): iyi, (c): orta, (d): kötü, (e): çok kötü olarak değerlendirilecektir.
- Laboratuvarımızın kendisini geliştirmesi ve müşterilerine daha iyi hizmet verebilmesi için lütfen görüş ve önerilerinizi belirtiniz.

**Görüş ve Önerileriniz:**