

	ALUFORM PEKİNTAŞ AL. SAN. VE TİC. A.Ş. KALİTE KONTROL LABORATUVARI	Doküman Kodu	LAB.F.8.6.01
		Yürürlük Tarihi	03.04.2023
		Rev. No / Tarihi	00/00.00.0000
		Sayfa	1 / 1
MÜŞTERİ MEMNUNİYET ANKET FORMU			

Sayın İlgili;

Kurumumuzun sahip olduğu kalite yönetim sistemleri standartları çerçevesinde, size daha iyi hizmet verebilmek ve hizmet kalitesini geliştirebilmek açısından, aşağıdaki anket sorularını cevaplayarak tarafımıza göndermenizi rica ederiz.

Müşteri Adı (Kaşe)	Tarih: / / 20.....				
Müşteri Adresi					
Müşteri İletişim Tel ve e mail					
Müşteri İmza					
SORULAR	DEĞERLENDİRMELER				
	Çok iyi (5)	İyi (4)	Orta (3)	Kötü (2)	Çok kötü (1)
MÜŞTERİ HİZMETLERİ:					
1-İlgili kişiye rahatlıkla ulaşabildiniz mi?					
2-Sorularınıza tatmin edici cevaplar alabildiniz mi?					
3-Bilgilendirme ve iletişim seviyesi yeterli mi?					
4-Laboratuvar hizmetinden tekrar yararlanmayı düşünüyor musunuz?					
5-Hizmetin verildiği ortam ve alt yapı uygun mu?					
6-Laboratuvarımızın gizlilik ilkelerine bağlı kaldığını düşünüyor musunuz?					
7-Şikâyetlerinizin cevaplandırılması hızlı ve tatmin edici mi?					
8- Web adresimiz içerik açısından yeterlimi?					
9-Çalışanlarımızı sizlerle olan iletişimlerinde saygılı ve nezaketli buluyor musunuz?					
10-Kuruluşumuzun vermiş olduğu hizmetin kalitesinden memnun musunuz?					
11-Laboratuvarımızın sunmuş olduğu hizmetlerindeki tarafsızlık ve gizlilik?					
12-Laboratuvarımızı başka firmalara önerir misiniz?					
TEKLİF/ SÖZLEŞME:					
13-Talep Teklif ve Sözleşme Formunda verilen bilgiler yeterince açık mı?					
14-Hizmet Fiyat Listemiz yeterince açık ve anlaşılır mı?					
TEST FAALİYETLERİ:					
15-Test metodlarımız ihtiyacınıza uygun mu?					
16-Test ile ilgili teknik kadromuzun bilgilendirme düzeyi yeterli mi?					
17-Test sonuçlarını güvenilir buluyor musunuz?					
RAPORLAMA:					
18-Raporlar zamanında tarafınıza ulaştı mı? (Sonuç verme süremiz)					
19-Rapordaki bilgiler yeterince açık ve anlaşılır mı?					
20-Rapordaki bilgiler talebe uygun mu?					
Yukarıdaki sorulara ek olarak olumlu veya olumsuz yönlerimizi aşağıdaki boş alanı kullanarak değerlendirebilir misiniz?					

Değerlendirme: Her soru 5 puan değerindedir.	Değerlendirmede Çok Kötü (1) veya Kötü (2) verildiyse; DF Açıldı mı? ☐ EVET ☐ HAYIR Evet ise DF No:
Değerlendiren Adı Soyadı:	
Tarih / imza:	
(Bu bölüm Aluform tarafından doldurulacaktır.)	
Toplam Puan:	