



KÖSE 24 MÜHENDİSLİK LABORATUVAR HİZMETLERİ

Doküman No	FR.025
Yayın Tarihi	24.03.2024
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	00
Sayfa No	1/1

MÜŞTERİ MEMNUNİYET ANKETİ FORMU

TARİH	
FİRMA İSMİ	
ADRES	
TEL.	

	5 Çok iyi	4 İyi	3 Orta	2 Zayıf	1 Başarısız
Deney yapan kişi yeterli belge ve bilgiye sahip mi ?					
Verilen hizmette tarafsızlık, gizlilik ve dürüstlük ilkeleri uygulanıyor mu?					
Deney sonuçlarının doğruluğuna güveniyor musunuz ?					
Laboratuvarımızın yetki ve belgelerini yeterli buluyor musunuz?					
İletişim sağlamak istediğinizde yetkililere kolay ulaşabiliyor musunuz?					
Firmamız beklentileri hızlı bir şekilde karşılanıyor mu ?					
Deney Raporlarının, Faturalarının ve benzeri evrakların size ulaşımı eksiksiz ve zamanında gerçekleşiyor mu?					
Çalışanların müşteri ile iletişimi memnuniyet verici mi?					
Aldığımız hizmete yönelik şikayetleriniz yetkili kişi tarafından dinleniyor ve zamanında çözülüyor mu?					
Yaşadığınız sorunların tekrarlanmaması için alınacak önlemler hakkında bilgi veriliyor mu?					
Hizmet konusunda bulunduğunuz öneriler dikkate alınıyor mu?					
Hizmet bedeli için ödenen ücret verilen hizmete uygun mu?					
Firmamızla tekrar çalışmak ister misiniz?					

Beklentileriniz ve önerileriniz :

Müşteri Onayı

Kaşe-İmza

HAZIRLAYAN: KALİTE YÖNETİCİSİ	ONAYLAYAN: ÜST YÖNETİM VEKİLİ