**MÜŞTERİ ANKET FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Anketi Dolduranın Adı Soyadı: |  |
| Görev Ünvanı |  |
| Kurum/Kuruluş/Firma Adı |  |
| Anketin DoldurulduğuTarih |  |

**Not**: Anketi dolduran kişi/kurum/firma kimliğinin belirtilmesi tercihe bırakılmıştır.

Puanlama Sistemi: Çok İyi (5) İyi (4) Orta (3) Kötü (2) Çok Kötü (1)

Lütfen her soruda seçeneklerden sadece birini işaretleyiniz.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Enstitümüzde ne tür hizmetlerin verildiği konusunda ne kadar bilgi sahibisiniz? | | | | | |
|  | Çok İyi | İyi | Orta | | Kötü | Çok Kötü |
| 2. | Enstitümüzde verilen hizmetlerden memnuniyet derecenizi belirtirmisiniz? | | | | | |
|  | Çok İyi | İyi | Orta | | Kötü | Çok Kötü |
| 3. | Analiz/muayene/kontrol hizmetlerimizin çeşitliliğinin ihtiyacınıza cevap verme seviyesi nedir? | | | | | |
|  | Çok İyi | İyi | Orta | | Kötü | Çok Kötü |
| 4. | Enstitümüzde verilen analiz/muayene/control hizmet sonuçlarına olan güveninizi  Derecelendirirmisiniz? | | | | | |
|  | Çok İyi | İyi | Orta | | Kötü | Çok Kötü |
| 5. | Öngörülen veya belirtilen sürede sonuç alma durumunu derecelendirirmisiniz? | | | | | |
|  | Çok İyi | İyi | Orta | | Kötü | Çok Kötü |
| 6. | Enstitü hizmetlerinden yararlanırken personel tarafından yeterince bilgilendirilme durumunuzu derecelendirirmisiniz? | | | | | |
|  | Çok İyi | İyi | Orta | | Kötü | Çok Kötü |
| 7. | Enstitümüzde hizmetlerden yararlanırken iletişim kurduğunuz personelin tutum ve davranışlarını nasıl değerlendirirsiniz? | | | | | |
|  | Çok İyi | İyi | Orta | | Kötü | Çok Kötü |
| 8. | Enstitümüzde personelimizin sorunlarınızı çözmedeki gayretini nasıl değerlendirirsiniz? | | | | | |
|  | Çok İyi | İyi | Orta | | Kötü | Çok Kötü |
| Enstitümüzde hizmetlerin daha iyi olabilmesi için olumlu veya olumsuz görüş ve önerilerinizi belirtiniz. | | | | | | |
| Olumlu Görüşler: | | | | Olumsuz Görüşler: | | |
|  | | | |  | | |

Katıldığınız İçin Teşekkür Ederiz.