ANKET FORMU

Saygıdeğer Müşterimiz;

Hedefimiz sizlerin görüşlerini alarak, daha verimli bir çalışma ortamı sağlamak ve sunacağımız hizmeti sizlere yakışır hale getirmektir. Firmamızın size sunduğu çalışmalarda hizmetlerimizin değerlendirilmesi için anketimizi cevaplarken gösterdiğiniz sabır ve objektif yaklaşımınız için teşekkür ederiz.

Lütfen aşağıda yer alan anketi değerlendirerek info@guventest.com adresine e-posta yoluyla iletiniz.

	Kesinlikle Katılıyorum 5 Puan	Katılıyorum 4 Puan	Fikrim yok 3 Puan	Katılmıyorum 2 Puan	Kesinlikle Katılmıyorum 1 Puan
İrtibat kurduğum personelin tutum ve davranışları uyumluydu.	☐	☐	☐	☐	☐
Aldığım hizmet için ön bilgilendirme yeterli idi.	☐	☐	☐	☐	☐
Aradığım ilgililere ulaşma sürem hızlıydı.	☐	☐	☐	☐	☐
Sorularıma gerekli sürede cevap verildi.	☐	☐	☐	☐	☐
Muayene planlama süreci hızlıydı	☐	☐	☐	☐	☐
Muayene personeli tutumu ve muayene süreci iyiydi	☐	☐	☐	☐	☐
Muayene hizmeti söylenilen zamanında tamamlandı.	☐	☐	☐	☐	☐
Muayene raporları kısa sürede ulaştırıldı	☐	☐	☐	☐	☐
Muayene raporları anlaşılabilirdi	☐	☐	☐	☐	☐
Muayene hizmeti beklentilerimi karşıladı	☐	☐	☐	☐	☐
Hizmetlerinizden tekrar yararlanmayı düşünüyorum.	☐	☐	☐	☐	☐

Beklenti ve Önerileriniz :

-

Firma Adı :

Anketi Dolduran :

Tarih :

İmza :

YÖNETİM TEMSİLCİSİ GÖRÜŞÜ: (Bu Bölüm Tarafımızca Doldurulacaktır.)

Değerlendirme sonucu ( ) DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ FAALİYET başlatılması kararlaştırıldı. DÖF NO: ……

( )DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ FAALİYET' e Gerek Duyulmadı.

Tarih: ...../...../…… İmza: