



MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ ANKETİ FORMU

Doküman No	ESKİ.FR.36
Yayın tarihi	04.02.2008
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--

Siz müşterilerimize daha iyi hizmet verebilmek için hazırlanan bu formu 1 dakika zaman ayırarak doldurmanız hem sizin ihtiyaçlarınızın eksiksiz karşılanmasına hem de bizim böylelikle kalite hedeflerimize ulaşmamıza katkı sağlayacaktır, cevaplarınız için teşekkür ederiz.

Ankete Katılan Kurum / Kişi

Adı Soyadı :

İmza/Tarih

Adres :

Tel / Fax :

E-mail :

LÜTFEN İLGİLİ FORMU DOLDURARAK TARAFİMIZA GERİ GÖNDERİNİZ

Fax : 0 222 249 11 60

e-mail :@.....

	Çok İyi	İyi	Orta	Kötü
Analiz Sonuçlarının Güvenilirliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planlanan Tarihlerle Uyum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personelin Teknik Yeterliliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personelin Tavrı ve Davranış Şekli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiyatların Uygunluğu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ödeme Koşulları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Evet	Hayır
Analiz sonuçlarının yorumlanmasını istiyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemlili parametrelerin endüstriyel giderimi için projelendirme istiyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endüstriyel giderim projesinin uygulanmasını istiyormusunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Önerileriniz :

.....

.....

Bundan sonraki çalışmalarımızda size daha iyi hizmet verebilmek için formu doldurarak bize geri gönderdiğiniz için teşekkür ederiz.