

ISTRICH <i>we save the future</i>	MÜŞTERİ MEMNUNİYET ANKETİ	Doküman No:	IST.FR.43
		Yayın Tarihi:	11.04.2022
		Revizyon No:	0
		Revizyon Tarihi:	00.00.0000
		Sayfa No:	1/1

FİRMA ADI / ÜNVANI :	TARİH :
ADRES :	
TELEFON-FAKS :	E-MAİL ADRESİ :

ANKETİ CEVAPLANDIRAN (ADI VE SOYADI / ÜNVANI / E-MAİL ADRESİ VE İMZASI) :
--

1. GENEL MEMNUNİYETİNİZ ... (Kuruluşumuzu aşağıdaki alanlardaki kriterler doğrultusunda değerlendiriniz.)	5	4	3	2	1
Muayene elemanı periyodik kontrol denetimi öncesi ve sonrası bilgilendirme yapıyor mu?					
Muayene elemanı yönelttiğiniz sorulara yanıt veriyor mu?					
Muayene öncesi güvenlik önlemleri yeterli mi?					
Firmamıza kolay ulaşabildiniz mi?					
Güler yüz, nezaket, ilgi ve dış görünümüne verdiği özeni puanlayınız.					
Söz verilen zamanda hizmetin gerçekleştirilmesini puanlayınız.					
Öneri ve şikâyetleriniz için çözüm üretiyor mu?					
Sorunlara Yaklaşım					
Gözetim ve Muayene elemanlarımızın tavır ve davranışlarını puanlayınız.					

2. KIYASLAMA HAKKINDA ... (Aşağıdaki kriterler bazında lütfen firmamızı rakiplerimizle karşılaştırınız.)	5	4	3	2	1
Hizmet kalitemiz					
Personelin yaklaşımı					
Sorunlara yaklaşımı					

3. TAVSİYE HAKKINDA ... (Firmamızın hizmetlerini başkalarına tavsiye eder misiniz?)	5	4	3	2	1
Tavsiye etme dereceniz					

4. MEMNUNİYET SEVİYENİZ HAKKINDA ...	5	4	3	2	1
Genel memnuniyet seviyeniz					
% 100 üzerinden değerlendirdiğinizde kuruluşumuza kaç puan verirsiniz?	%.....				

5. GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZ ... (Ekleme istediğiniz diğer düşünceleriniz)
<p>(Lütfen formu doldurduktan sonra elden teslim ediniz veya kargo/posta ile ya da kuruluşumuza mail ile gönderiniz.)</p> <p>Ticari ilişki ve işbirliğimizin gelişimine öncülük edeceğini düşündüğümüz bu araştırmamıza katılarak objektif görüş ve düşüncelerinizi bizimle paylaştığınız için teşekkür ederiz.</p> <p>Not Değerlendirme Puanı: 1 Çok Kötü, 2 Kötü, 3 Orta, 4 İyi, 5 Çok İyi</p>