

**MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ 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@makintest.com](mailto:info@makintest.com) adresine e-posta yoluyla iletiniz. Memnuniyet anketimizi aynı zamanda [www.makintest.com](http://www.makintest.com) web sitemizden indirerek de doldurabilirsiniz.

|                |                                                              | Kesinlikle Katılıyorum   | Katılıyorum              | Fikrim yok               | Katılmıyorum             | Kesinlikle Katılmıyorum  |
|----------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Teklif /Fiyat  | İrtibat kurduğum personelin tutum ve davranışları uyumluydu. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | Aldığım hizmet için ön bilgilendirme yeterli idi.            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | Aradığım ilgililere ulaşma sürem hızlıydı.                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | Sorularıma gerekli sürede cevap verildi.                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | Aldığım hizmetin bedeli makul idi.                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Deney/ Muayene | İrtibat kurduğum personelin teknik bilgisi yeterliydi.       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | Aldığım hizmet zamanında tamamlandı.                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | Aldığım hizmet için verilen rapor anlaşılabilirli.           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kalite         | Problemim hemen etkin bir şekilde ele alındı.                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | Verilen hizmet beklentilerimi karşıladı.                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | Hizmetlerinizden tekrar yararlanmayı düşünüyorum.            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Beklenti ve  
Önerileriniz

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Varsa Şikâyet ve  
İtirazlarınız

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Firma Adı :

Anketi Dolduran :

E-mail :

Tarih :

İmza :

**KALİTE YÖNETİCİSİ GÖRÜŞÜ:** (Bu Bölüm Tarafımızca Doldurulacaktır.)

Değerlendirme sonucu ☐ DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ FAALİYET başlatılması kararlaştırıldı. DÖF NO: ...../.....  
☐ DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ FAALİYET 'e Gerek Duyulmadı.

Kalite Yöneticisi Anket inceleme Tarihi: ...../...../.....

İmza: