



MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ VE ÖNERİ FORMU

Doküman No	F-04/01
Yayın Tarihi	20.02.2019
Revizyon No/Tarih	04/04.08.2021
Sayfa No	1 / 1

Sayın Yetkili;

Kaliteli hizmet sunmayı hedefleyen kuruluşumuzun bundan sonraki çalışmalarında yol gösterici olması açısından, geçmişte yaptığımız çalışmaların sizin gözünüzle değerlendirmek, ve kalite politikamız olan sürekli gelişme amacıyla görüşlerinize ihtiyacımız vardır. Bu anketi doldurarak görüşlerinizi bizimle paylaşmanızı rica ederiz.

İlginize teşekkür ederiz.

İletişim : info@akulab.com.tr Tel: 0212 418 17 65 Fax: 0212 418 17 63

Adres: Oruçreis Mah. Vadi Cad. No:108 İstanbul Ticaret Sarayı Kat 7 İç Kapı No:442 Esenler/İSTANBUL

Firma Adı / İli	Rapor No	Telefon	E-posta
Formu Dolduran			
Ad Soyad	Görevi	Formu Doldurma Tarihi	

Aldığınız Hizmet/ler	Akulab'dan Nasıl Haberdar Oldunuz?
<input type="checkbox"/> İSG Hijyen Aydınlatma Ölçümü <input type="checkbox"/> İSG Hijyen Gürültü Ölçümü <input type="checkbox"/> İSG Hijyen Gürültü Maruziyet Ölçümü <input type="checkbox"/> İSG Hijyen Toz Maruziyet Ölçümü <input type="checkbox"/> İSG Hijyen Toz Ölçümü <input type="checkbox"/> İSG Hijyen Termal Konfor Ölçümü <input type="checkbox"/> İSG Hijyen Elektromanyetik Alan Ölçümü <input type="checkbox"/> İSG Hijyen Anlık Gaz Ölçümü <input type="checkbox"/> İSG Hijyen El-Kol Titreşim Ölçümü <input type="checkbox"/> İSG Hijyen Tüm Vücut Titreşim Ölçümü	<input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> Firmanıza yapılan ziyaret ile <input type="checkbox"/> Türkak sitesinden <input type="checkbox"/> Referans <input type="checkbox"/> Diğer.....

Lütfen Aşağıdaki Soruları 1 - Çok Kötü, 10 - Çok İyi olacak şekilde 1 ve 10 aralığında puanlandırınız.

Satış Hizmetleri-Teklif:	
Teklif taleplerine dönüş yapma süresi	Ticari koşullar, ödeme şartları, itiraz süresi
Sunulan hizmetin ayrıntılı biçimde ifade edilmesi	Hazırlanan teklifin detayı ve fiyatlandırılması
Önerileriniz;	
Hizmetin Planlaması:	
Kaynak/Nokta tespitinin doğru yapılması	Hizmetin yeterli bir süre önce bildirilmesi
Önerileriniz;	
Hizmet Süreci:	
Personelin yeterli cihaz, donanıma sahip olması	Personelin teknik yetkinliği ve bilgisi
Personelin iş sağlığı, güvenliği hususuna özeni	Hizmetin planlanan zamanda verilmesi
Verilen hizmetin amacına uygunluğu	Teklif içeriğinin eksiksiz gerçekleştirilmesi
Önerileriniz;	
Raporlama Süreci:	
Raporun zamanında teslim edilmesi	Raporun genel olarak biçim ve formatı
Raporun içeriği ve anlaşılabilirliği	Raporun Mevzuata / amacına uygunluğu
Önerileriniz;	
Müşteri Hizmetleri:	
Gerektiğinde yetkililer ile görüşme olanağı	Personelin yaklaşımı ve tutumu
Kapsamımızın beklentinizi karşılaması	Personelimizin, personeliniz ile uyumu
İnternet sitemizin genel içerik ve kullanımı	Tarafsızlık ve gizlilik ilkelerine bağlılık
Genel	
Genel olarak memnuniyetiniz	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
Bizimle tekrar çalışmak ister misiniz?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır (Hayır ise lütfen açıklayınız?)
Bizi tavsiye eder misiniz?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır (Hayır ise lütfen açıklayınız?)

KAŞE/İMZA