



## MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ VE ÖNERİ FORMU

Doküman No: F-05/01

Yayın Tarihi: 16.12.2016

Rev. No/Tarihi: 03/07.10.2020

Sayfa No: 1/1

Sayın Yetkili;

Geçmişte yaptığımız çalışmaların sizin gözünüzle değerlendirmek ve bundan sonra sizlere daha iyi hizmet verebilmek için görüşlerinize ihtiyacımız var. Hizmet kalitemizi yükseltmemiz ve kalite politikamız olan sürekli gelişme amacıyla görüşlerinizi bizimle paylaşmanızı rica eder, vakit ayırdığınız için teşekkür ederiz.

İletişim: info@tetratest.com.tr Tel: 0232 290 09 30 Faks: 0232 431 09 30

<b>Tarih:</b>	
<b>Firma Adı / İli:</b>	
<b>Firma Yetkilisi:</b> Ad/Soyad Kaşe/İmza	

Lütfen Aşağıdaki Soruları 1 - Çok Kötü, 10 - Çok İyi (1 ve 10 Aralığında) Olacak Şekilde Puanlandırınız.

<b>Satış Hizmetleri-Teklif;</b>			
Teklif taleplerine dönüş yapma süresi		Ticari koşullar, ödeme şartları, itiraz süresi	
Sunulan hizmetin ayrıntılı biçimde ifade edilmesi		Hazırlanan teklifin detayı ve fiyatlandırılması	
<b>Ölçüm Planlaması;</b>			
Kaynak tespitinin doğru yapılması		Ölçümün yeterli bir süre önce bildirilmesi	
<b>Ölçüm Süreci;</b>			
Personelin yeterli cihaz, donanıma sahip olması		Personelin yetkinliği ve bilgisi	
Personelin iş sağlığı, güvenliği hususuna özeni		Ölçümün planlanan zamanda uygulanması	
Verilen hizmetin amacına uygunluğu		Teklif içeriğinin eksiksiz gerçekleştirilmesi	
<b>Raporlama Süreci;</b>			
Raporun zamanında teslim edilmesi		Raporun genel olarak biçim ve formatı	
Raporun içeriği ve anlaşılabilirliği		Raporun Mevzuata / amacına uygunluğu	
<b>Müşteri Hizmetleri;</b>			
Gerektiğinde yetkililer ile görüşme olanağı		Personelin yaklaşımı ve tutumu	
Kapsamımızın beklentinizi karşılama		Personelimizin, personeliniz ile uyumu	
İnternet sitemizin genel içerik ve kullanımı		Tarafsızlık ve gizlilik ilkelerine bağlılık	
Hizmetimizin tavsiye edilebilirliği		Genel olarak memnuniyetiniz	
Önerileriniz			