|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | https://elmas.comu.edu.tr/images/user/49474b50c161143d2637a9178f9ece8a.jpg | MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ ANKET FORMU | |
| Tarih: .. / ….. / …….   |  |  | | --- | --- | | Firma / Bölüm Adı |  | | Adres |  | | Adı Soyadı |  | | Görev |  | | Tel./ Faks |  | | e-mail |  | |
|  |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Çok Memnunum** | **Memnunum** | **Pek Memnun Değilim** | **Hiç Memnun Değilim** | | Numune Kayıt Kabul Birim Sorumlusu ile iletişim kolaylığı hakkındaki görüşünüz |  |  |  |  | | Numune Kayıt Kabul Birim Sorumlusunun ihtiyaçlarınızı karşılamadaki hız, bilgi ve becerisi hakkındaki görüşünüz |  |  |  |  | | Numune Kayıt Kabul Birim Sorumlusu'nun size karşı tavır,tarz ve yaklaşımı hakkındaki görüşünüz. |  |  |  |  | | Teklifimizin onaylanma süresi hakkında görüşünüz. |  |  |  |  | | Taahhütlerin ve yapılan işlerin verilen sürede yerine getirilmesi hakkında görüşünüz. |  |  |  |  | | Laboratuvarımızın teknik yeterliliği hakkında görüşünüz. |  |  |  |  | | Sunulan hizmetin kalitesi hakkındaki görüşünüz. |  |  |  |  | | Laboratuvarımızın rapor ve faturalarınızı zamanında,eksiksiz ve doğru göndermesi hakkında görüşünüz. |  |  |  |  | | Kurumumuzun tarafsızlık,gizlilik ve güvenilirliği hakkındaki görüşünüz. |  |  |  |  | | ÇOBİLTUM ile çalışma hakkındaki genel görüşünüz. |  |  |  |  | |
| |  |  | | --- | --- | | **ÖNERİ VE DÜŞÜNCELERİNİZ** |  | |
| ÇOBİLTUM tarafından doldurulacaktır.   |  |  | | --- | --- | | Kalite Yönetim Birim Sorumlusu Değerlendirmesi | Laboratuvar Müdürü Değerlendirmesi | |  |  |   Not: Lütfen bu formu doldurduktan sonra +90 286 2181948 nolu faksımıza ya da merkezlab@comu.edu.tr adresimize gönderiniz. |
| F-12-001/02/07.01.2022 |