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

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