



MÜŞTERİ ANKET FORMU

MÜŞTERİ TARAFINDAN DOLDURULACAK BÖLÜM

Firma Ticari Unvanı:	<u>Kaşe- İmza</u>
Adı- Soyadı :	
Asli Görevi :	
Tarih :	

Lütfen aşağıdaki soruları memnuniyet derecenize göre rakamlarının yanına her satıra 1 adet x ekleyerek yanıtlayınız.
(Çok iyi=5, İyi=4, Orta=3, Kötü=2, Çok kötü=1)

1- Firmamızla iletişim	5	4	3	2	1
2- Ölçüm ihtiyacınızla ilgili teklif ulaşımı	5	4	3	2	1
3- Teklif içeriği yeterliliği	5	4	3	2	1
4- Teklif Fiyatı	5	4	3	2	1
5- Teklif Fiyatının Geçerlilik Tarihi	5	4	3	2	1
6- Ölçüm ekibinin yeterliliği					
a- Teknik yeterlilik	5	4	3	2	1
b- Disiplin	5	4	3	2	1
c- Ölçüm Süresine Uyumluluk	5	4	3	2	1
d- Ölçüm Ekibinin Tavır ve Tutumu	5	4	3	2	1
e- İş Güvenliği Kurallarına Uyum	5	4	3	2	1
f- Çevre Koşullarına Uyum	5	4	3	2	1
g- Ekibimizi Gözlemeniz	5	4	3	2	1
7- Ölçüm öncesi ve sonrası bilgilendirme yeterliliği					
a- Ölçüm öncesi	5	4	3	2	1
b- Ölçüm sonrası	5	4	3	2	1
8- Ölçüm sonucu hazırlanan raporlar					
a- Anlaşılır	5	4	3	2	1
b- Kapsamlı	5	4	3	2	1
c- Mevzuata uygun	5	4	3	2	1
d- Rapor Formatı	5	4	3	2	1
9- Tekrar şirketimizi tercih eder misiniz?	5	4	3	2	1
10- Şirketimizi diğer kuruluşlara tavsiye eder misiniz?	5	4	3	2	1

11- Size daha iyi hizmet verebilmemiz için önerileriniz/şikayetiniz var mı?

ŞİRKETİMİZ TARAFINDAN DOLDURULACAK BÖLÜM

İNCELEYEN

Adı- Soyadı / Görevi	
Tarih	
Toplam puan	
Alınan Karar	