|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proje no:** | | | | | | | |
| **MÜŞTERİ BİLGİLERİ** | | | | | | | |
| **Firma Adı:** | | | | | | | |
| **Yetkili Ad/Soyad/Ünvan:** | | | | | | | |
| **Telefon:** | | **Faks:** | **e-mail:** | | | | |
| Sayın yetkili;  Geçmişte yaptığımız çalışmaları sizin gözünüzle değerlendirmek ve bundan sonra sizlere daha iyi hizmet verebilmek için görüşlerinize ihtiyacımız vardır.  İlginize teşekkür ederiz. | | | | | | | |
| **MEMNUNİYET DEĞERLENDİRME SORULARI** | | | | | | | |
| Lütfen *değerlendirmelerinizi 5 en iyi 1 en kötü olacak şekilde yapınız*. Görüşleriniz ve şikâyetleriniz için alt kısımda bulunan önerileriniz/şikâyetleriniz kısmında bilgi veriniz. | | | | | | | |
| **NO** | **SORULAR** | | ***5*** | ***4*** | ***3*** | ***2*** | ***1*** |
| 1 | Zamanında hizmet alabiliyor musunuz? | |  |  |  |  |  |
| 2 | Verilen randevulara sadık kalınıyor mu? | |  |  |  |  |  |
| 3 | Ölçüme gelen arkadaşımızın çalışmalarından memnun musunuz? | |  |  |  |  |  |
| 4 | Ölçüme gelen arkadaşımızın davranışlarından memnun musunuz? | |  |  |  |  |  |
| 5 | Ölçüm raporlarının anlaşılabilirliğinden memnun musunuz? | |  |  |  |  |  |
| 6 | Ölçüm sonuçlarına güveniyor musunuz? | |  |  |  |  |  |
| 7 | Firma merkezimizle problem yaşamadan iletişim kurabildiniz mi? | |  |  |  |  |  |
| 8 | Öncü Laboratuvarı tarafından verilen hizmet beklentilerinizi karşıladı mı? | |  |  |  |  |  |
| 9 | Yeni işlerinizde şirketimizi yeniden tercih eder misiniz? | |  |  |  |  |  |
| 10 | Bizi başkalarına tavsiye eder misiniz? | |  |  |  |  |  |
| **ÖNERİLERİNİZ/ŞİKAYETLERİNİZ** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Müşteri/Kurum Temsilcisi:**  **İmza/Tarih:** | | | | | | | |