



MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ VE ÖNERİ FORMU

Doküman No	MF-04-01
Yayın Tarihi	12.07.2024
Revizyon No/Tarih	
Sayfa No	1/2

Sayın Yetkili;

Kaliteli hizmet sunmayı hedefleyen kuruluşumuzun bundan sonraki çalışmalarında yol gösterici olması açısından, geçmişte yaptığımız çalışmaların sizin gözünüzle değerlendirmek, ve kalite politikamız olan sürekli gelişme amacıyla görüşlerinize ihtiyacımız vardır. Bu anketi doldurarak görüşlerinizi bizimle paylaşmanızı rica ederiz.

İlginize teşekkür ederiz.

İletişim : info@akulab.com.tr Tel: 0212-418 17 65

Adres: Akulab, Oruçreis Mahallesi Vadi Caddesi Giyimkent Sitesi no:108 k:7 İç Kapı No:440 Esenler/ İSTANBUL

Firma Adı / İli	Rapor/Sertifika No	Telefon	E-posta
Formu Dolduran			
Adınız Soyadınız		Göreviniz	Formu Doldurma Tarihi
Aldığınız Hizmet/ler		Akulab'dan Nasıl Haberdar Oldunuz?	
<input type="checkbox"/> Periyodik Kontrol (Makine/ekipman) <input type="checkbox"/> Elektriksel Ölçümler (Topraklama-İç Tesisat vb.)		<input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> Firmanıza yapılan ziyaret ile <input type="checkbox"/> Türkak sitesinden <input type="checkbox"/> Referans <input type="checkbox"/> Diğer.....	
Lütfen Aşağıdaki Soruları 1 - Çok Kötü, 10 - Çok İyi olacak şekilde 1 ve 10 aralığında puanlandırınız.			

Satış Hizmetleri-Teklif:

Teklif taleplerine dönüş yapma süresi		Ticari koşullar, ödeme şartları, itiraz süresi	
Sunulan hizmetin ayrıntılı biçimde ifade edilmesi		Hazırlanan teklifin detayı ve fiyatlandırılması	
Önerileriniz;			

Hizmetin Planlaması:

Kaynak/Nokta tespitinin doğru yapılması		Hizmetin yeterli bir süre önce bildirilmesi	
Önerileriniz;			

Hizmet Süreci:

Personelin yeterli cihaz, donanıma sahip olması		Personelin teknik yetkinliği ve bilgisi	
Personelin iş sağlığı, güvenliği hususuna özeni		Hizmetin planlanan zamanda verilmesi	
Verilen hizmetin amacına uygunluğu		Teklif içeriğinin eksiksiz gerçekleştirilmesi	
Önerileriniz;			

Raporlama Süreci:

Raporun zamanında teslim edilmesi		Raporun genel olarak biçim ve formatı	
Raporun içeriği ve anlaşılabilirliği		Raporun Mevzuata / amacına uygunluğu	
Önerileriniz;			

Müşteri Hizmetleri:

Gerektiğinde yetkililer ile görüşme olanağı		Personelin yaklaşımı ve tutumu	
Kapsamımızın beklentinizi karşılaması		Personelimizin, personeliniz ile uyumu	
İnternet sitemizin genel içerik ve kullanımı		Tarafsızlık ve gizlilik ilkelerine bağlılık	



MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ VE ÖNERİ FORMU

Doküman No	MF-04-01
Yayın Tarihi	12.07.2024
Revizyon No/Tarih	
Sayfa No	2/2

Genel

Genel olarak memnuniyetiniz	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
Bizimle tekrar çalışmak ister misiniz?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır (Hayır ise lütfen açıklar mısınız?)
Bizi tavsiye eder misiniz?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır (Hayır ise lütfen açıklar mısınız?)