Müşteri / Firma Adı

Formu Dolduran Kişi /Bölüm

Tarih / İmza

Telefon

E-posta

* **Anketi doldurduktan sonra lütfen tarayarak** **info@tekinkalite.com** **eposta adresine gönderiniz.**

Anket Soruları

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | No | Konu |  |  |  |  |
|  |  | Evet | Hayır | İlgim yok |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 1 | TEKİN KALİTE ile iletişim kurduğunuzda teknik konularda yeterli bilgi alabiliyor musunuz? |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 2 | TEKİN KALİTE ile iletişim kurduğunuzda hizmet teslimi zamanı konusunda yeterli bilgi alabiliyor musunuz? |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 3 | Genel olarak TEKİN KALİTE ile iletişimi yeterli buluyor musunuz? |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 4 | Hizmetiniz öngörülen zamanda teslim ediliyor mu? |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 5 | Son bir yıl içerisinde TEKİN KALİTE ‘de uygulanan işlemlerde hizmetimizin kalitesini etkileyecek bir uygunsuzluk yaşadınız mı? |  |  |  |  |
|  |  |  | **Dikkat:** Uygunsuzluk yaşadıysanız Evet’ i işaretleyiniz. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 6 | Muayene raporlarınız zamanında ulaşıyor mu? |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 7 | Muayene raporlarınızdaki yazılı bilgileri yeterli buluyor musunuz? |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | İstek, şikayet ve dilekleriniz. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |