

	<b>MÜŞTERİ MEMNUNİYET VE ŞİKAYET ANKET FORMU</b>	Doküman Kodu:	P10-F01
		Revizyon No:	01
		Yayın Tarihi:	22.07.2022
		Sayfa No:	1 / 1

Değerli Müşterimiz, Kalite Standartlarına uygun olarak faaliyet yürüten laboratuvarımız, sistemi sürekli iyileştirmek amacıyla bu anketi düzenlemiştir. Almış olduğunuz hizmete yönelik vereceğiniz cevaplar sizlere daha kaliteli hizmet sunmamızı sağlayacaktır. Bu nedenle, formu içtenlikle ve önemseyerek doldurmanızı ve tarafımıza ulaştırmanızı rica eder, göstermiş olduğunuz ilgi için teşekkür ederiz.

**Akreditasyon Şefi**

<b>MÜŞTERİ BİLGİLERİ</b>	
Müşteri Adı/Ünvanı :	
Birimi :	
Telefon / Faks No :	
E-mail / Web Adresi :	

<b>ALINAN HİZMETLERLE İLGİLİ GÖRÜŞLER</b>				
Lütfen, aşağıdaki sorulardan size en uygun olan tek seçeneği işaretleyerek doldurunuz.	Evet	Kısmen	Hayır*	Fikrim yok
1. Aldığım hizmetlerle ilgili yapılan ön bilgilendirme yeterliydi.				
2. Başvurumuzun cevaplandırma süresi yeterliydi.				
3. Aldığım hizmetler taahhüt edilen sürede bitirildi.				
4. Laboratuvar yeterince güvenilirli.				
5. Hizmeti veren personel konuya hakimdi.				
6. Hizmetleri veren personelin tutum ve davranışları olumluydu.				
7. Numunenin kabulü, muhafazası ve taşınması uygundu.				
8. Deney raporları anlaşılır ve istediğimiz bilgileri içeriyordu.				

(\* Hayır seçeneğini tercih ettiyseniz lütfen, aşağıdaki B bölümüne açıklama yazınız

<b>LABORATUVARIMIZLA İLGİLİ GENEL DEĞERLENDİRMELERİNİZ</b>	
A. Laboratuvarımızdan talep ettiğiniz yeni bir hizmet veya diğer görüş ve önerileriniz:	
B. Laboratuvarımızdan almış olduğunuz hizmetlerde varsa şikayetleriniz:	

<b>Bu alan Akreditasyon Şefi tarafından doldurulacaktır.</b>	<b>Bu alan Müşteri tarafından doldurulacaktır.</b>
Değerlendirme Tarihi: Değerlendirme Sonucu:	Tarih: İmza: