KOCAELİ SİSTEM ÖZEL GIDA KONTROL LABORATUVARI	MÜŞTERİ GÖRÜŞ, ÖNERİ VE ANKET FORMU			
	Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon No/Tarihi:	Sayfa No:
	KLS/8.6.FR/01	01/10/2012	02/23.03.2019	1/1

Değerli müşterimiz;
Aşağıdaki anketimiz size daha iyi hizmet sunabilmek için hazırlanan bir ankettir. Vereceğiniz her cevap Laboratuvarımızın ilgili bölümlerinde, vermiş olduğumuz hizmetin kalitesini iyileştirerek, sizlere daha iyi hizmet sağlamak için değerlendirilecektir.

MÜŞTERİ ADI SOYADI: **İmza/ Kaşe**	TARİH:

1 – Vermiş olduğumuz hizmetten memnuniyet dereceniz nedir?
☐Çok İyi ☐İyi ☐Orta ☐Kötü ☐Çok Kötü ***Varsa öneriniz ;……***

2 – ***Laboratuvar*** Personelimizin tutum ve davranışlarını nasıl buluyorsunuz?
☐Çok İyi ☐İyi ☐Orta ☐Kötü ☐Çok Kötü ***Varsa öneriniz ;……***

3 – Aldığınız hizmetlerin size ulaşma süresini nasıl buluyorsunuz?
☐Çok İyi ☐İyi ☐Orta ☐Kötü ☐Çok Kötü ***Varsa öneriniz ;……***

4 – Verilen teknik bilgilerden memnun musunuz?
☐Çok İyi ☐İyi ☐Orta ☐Kötü ☐Çok Kötü ***Varsa öneriniz ;……***

5 – **Ödenen analiz ücretini diğer laboratuvarlarda uygulanan analiz ücretlerine göre nasıl buluyorsunuz?**
☐Çok İyi ☐İyi ☐Orta ☐Kötü ☐Çok Kötü ***Varsa öneriniz ;……***

6 – Sorularınıza cevap bulabiliyor musunuz?
☐Çok İyi ☐İyi ☐Orta ☐Kötü ☐Çok Kötü ***Varsa öneriniz ;……***

7 – Analiz fiyatlarını nasıl buluyorsunuz?
☐Çok İyi ☐İyi ☐Orta ☐Kötü ☐Çok Kötü ***Varsa öneriniz ;……***

8 – Analiz kapsamımızı nasıl buluyorsunuz? ***Laboratuvar faaliyet / akreditasyon kapsamımızda olmasını önerdiğiniz analizler var mıdır?***
☐Çok İyi ☐İyi ☐Orta ☐Kötü ☐Çok Kötü ***Varsa öneriniz ;……***

ÖNERİ TAKİP NO: **(ÖNERİ VARSA)**

DEĞERLENDİRME :

DEĞERLENDİREN:	
TARİH:	
İMZA:	