

	MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ VE ÖNERİ FORMU	Doküman No.	FR-08-02
		Yayın Tarihi	03.04.2023
		Rev. No./Tarihi	00/-
		Sayfa No.	1/1

Sayın Yetkili;

Kaliteli hizmet sunmayı hedefleyen kuruluşumuzun bundan sonraki çalışmalarında yol gösterici olması açısından, geçmişte yaptığımız çalışmaları 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: dogan.ercanli@kocaelilastik.com.tr **Tel:** 0262 351 3194/235 **GSM:** 0 537 397 8300

Adres: Arslanbey Osb Mah. 5. Sokak No:3 Kartepe/Kocaeli

Firma Adı / İli	Rapor No	Telefon	E-posta
Formu Dolduran		Formu Doldurma Tarihi	
Adınız Soyadınız	Göreviniz		
Kocaeli Lastik Sanayi A.Ş.'den Nasıl Haberdar Oldunuz?	Neden Kocaeli Lastik Sanayi A.Ş.'i Seçtiniz?	Gelecekte de Çalışmak İster misiniz?	
☐ Web ☐ Firmanıza yapılan ziyaret ile ☐ Türkak sitesinden ☐ Referans ☐ Diğer.....		☐ Evet ☐ Hayır ☐ Kararsız	
Lütfen Aşağıdaki Soruları 1 - Çok Kötü, 10 - Çok İyi olacak şekilde 1 ve 10 aralığında puanlandırınız.			
No.	Sorular	Puan	
1	Laboratuvarımızda İlgili Kişilere Ulaşım Kolaylığı		
2	Verilen Termin Süresine ve Hizmet Şartlarına Uyum		
3	Taleplerle İlgili Ayrıntılı Açıklamaların Yapılması		
4	Sunulan Hizmetin Ayrıntılı Biçimde İfade Edilmesi		
5	Yerine Getirilecek İşin Takibinin Yapılması		
6	Güvenilirlik, Dürüstlük, Tarafsızlık, Gizlilik, Her Türlü Baskılardan Bağımsızlık		
7	Teknik Yeterlilik, Yenilenen Standartlar, Mevzuatlar ve Gelişmeler Konusunda Bilgilendirme		
8	Raporların, Belgelerin ve Evrakların Size Tam ve Doğru Ulaşımı		
9	Deney Laboratuvarının Yasalara ve Mevzuata Uygunluğu		
10	Verilen Raporların Ulusal/Uluslararası Kabul Görebilirliği		
Genel Puan			
Genel Olarak Memnuniyetiniz:			
Bizi tavsiye eder misiniz?			
EVET ☐		HAYIR ☐ (Hayır ise lütfen açıkla mısınız?)	
Önerileriniz;			