



TAN ÖLÇÜM ANALİZ  
ÇEVRE VE İŞ GÜV. LAB.

## MÜŞTERİ ANKET FORMU

MÜŞTERİNİN ADI:

MÜŞTERİNİN ADRESİ:

TELEFON / FAKS:

TEMİN ETTİĞİ ÜRÜN / HİZMET:

TARİH:

LABORATUVAR HİZMETİNDEN NASIL HABERDAR OLDUNUZ?:

DEĞERLENDİRME PARAMETRELERİ	En Kötü	Kötü	Orta	İyi	En İyi
	1	2	3	4	5
1. Ölçüm isteğinize bağlı olarak teklifin size ulaşma-dönüş süresini değerlendiriniz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sunulan teklifin anlaşılır olup olmadığını değerlendiriniz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Numune alma ya da ölçümün zamanında tarafınıza bildirimini değerlendiriniz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Verilen hizmetin yapılma süresini değerlendiriniz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ölçüme gelen ekibimizi dikkat, donanım veya diğer yönlerden değerlendiriniz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hazırlanan raporların teslimat süresini değerlendiriniz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hazırlanan raporların içeriğini değerlendiriniz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hizmet öncesi ve sonrası bilgilendirmelerin yeterliliğini değerlendiriniz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Verilen hizmeti genel olarak değerlendiriniz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Laboratuvarla tekrar çalışma durumunuzu değerlendiriniz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ayrıca Önerileriniz

Formu Dolduran :

Kaşe/İmza:

Ölçüm yaptığımız parametreler kapsamı dışında olupta başka kuruluşlara ölçüm yaptırdığınız veya ölçüm kapsamımıza alınmasını istediğiniz parametreleri lütfen aşağıya yazınız

### LABORATUVAR TARAFINDAN DOLDURULACAK BÖLÜM

Formu İnceleyen:

Verilen Puan :

Değerlendirme :

**50-40 puan** :mevcut durum bir üst düzeye taşınmak üzere **geliştirilecek**

**39-20 puan** :Eksik olan konular tespit edilerek **destekleyici çalışmalar** yapılacak

**19-10 puan** :Eksik olan konular tespit edilerek **eğitimler** verilecektir. DÖF Açılacak

Alınan Karar :