

Bu anket siz değerli müşterilerimizin beklentilerini karşılamak ve sizlere daha iyi hizmet verebilmek amacıyla hazırlanmıştır. Ankete isim yazmanız zorunlu değildir. Katıldığınız ve değerli katkılarınızdan dolayı şimdiden teşekkür ederiz. Saygılarımızla.

1	Verdiğimiz hizmetleri genel olarak değerlendirir misiniz?	<input type="checkbox"/> Mükemmel <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Yetersiz <input type="checkbox"/> Kötü
2	İşlerinizin zamanında tamamlanması konusundaki görüşünüz nedir?	<input type="checkbox"/> Mükemmel <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Yetersiz <input type="checkbox"/> Kötü
3	Hizmetlerimizin kalitesi konusundaki görüşünüz nedir?	<input type="checkbox"/> Mükemmel <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Yetersiz <input type="checkbox"/> Kötü
4	Diğer kuruluşlarla karşılaştığınızda kuruluşumuzun fiyatları konusundaki görüşünüz nedir?	<input type="checkbox"/> Çok Uygun <input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Pahalı <input type="checkbox"/> Çok Pahalı
5	Telefonlarınıza cevap verme ve istenilen kişiye ulaşma konusundaki görüşleriniz nelerdir?	<input type="checkbox"/> Mükemmel <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Yetersiz <input type="checkbox"/> Kötü
6	Personelimizin size karşı olan davranışlarını değerlendirir misiniz?	<input type="checkbox"/> Mükemmel <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Yetersiz <input type="checkbox"/> Kötü
7	Kuruluşumuzu tercih etmenizin en önemli nedenini belirtir misiniz?	<input type="checkbox"/> Kişisel İlişkiler <input type="checkbox"/> Fiyat Uygunluğu <input type="checkbox"/> Hizmet Sırasında Yapılan Kontroller <input type="checkbox"/> Güven <input type="checkbox"/> Deneyim <input type="checkbox"/> Diğer
8	Kuruluşumuzun hizmetlerini diğer firmalarla kıyaslar mısınız?	<input type="checkbox"/> Başka firmalarla çalışmadım <input type="checkbox"/> Diğer firmalara göre iyi <input type="checkbox"/> Diğer firmalara göre mükemmel <input type="checkbox"/> Diğer firmalara göre kötü <input type="checkbox"/> Diğer firmalara göre yetersiz <input type="checkbox"/> Aynı
9	Kuruluşumuzun hizmetleri ile ilgili beklenti ve önerileriniz nelerdir? Lütfen belirtiniz.

Tarih	
Firma Adı	
Adresi	
Tel / Faks	
Verilen Hizmet Kapsamı	
Firma Yetkilisi (Formu Dolduran)	
İmza/Kaşe	