

--	--

..... olarak size daha iyi hizmet sunabilmek için, Merkez ve Bölge Müdürlüklerimizde sunulan hizmete ilişkin görüş ve önerilerinize büyük önem vermekteyiz. Lütfen bu formu size uygun seçeneği işaretleyip doldurarak geri veriniz.

Hizmet Aldığınız Birimin Adı :

Cinsiyetiniz : Erkek Kadın

Yaşınız : 19 ve altı 20-39 40-59 60 ve üstü

Öğrenim Durumunuz: İlköğretim Lise Yüksekokul Fakülte Lisansüstü

Mesleğiniz :

Oturduğunuz Şehir :

Aşağıdaki konulardaki memnuniyet derecenizi belirtiniz :	Evet	Kısmen	Hayır
1. İlgili personele ulaşabiliyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. İstek ve sorularınızla ilgili tatmin edici açıklamalar yapıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. İlgili personel isteklerinizi yerine getirmek için yeterli çaba gösteriyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. İlgili personel güler yüzlü ve tarafsız davranıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kurumun çalışma şekli, hizmet / ürünleri, mevzuat ve gelişmeler konusunda bilgilendiriliyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hizmetin verildiği ortam uygun mudur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Verilen hizmetin kalitesinden memnun musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Deney raporları, faturalar ve benzeri evraklar size eksiksiz ve doğru olarak ulaşıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Verilen taahhütler ve işler zamanında yerine getiriliyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Aldığınız hizmetin kalitesine göre ücretler uygun mudur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Varsa eklemek istediğiniz diğer görüş ve önerileriniz :			
12. Size ulaşabilmemiz için iletişim bilgileriniz :			
Ad Soyad :	Telefon :		
Kurum/Kuruluş Adı :	E-posta :		

(*)olarak öneri, görüşleriniz ve kimlik bilgilerinizle ilgili gizlilik ilkesine uymayı taahhüt ederiz.

Ankete katıldığınız ve bizi tercih ettiğiniz için teşekkür ederiz.