**GASKİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**
**BARAJLAR VE ANA İSALE HATLARI**
**DAİRESİ BAŞKANLIĞI**
**LABORATUVARLAR ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ**

# MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ ANKET FORMU

**Değerli Müşterimiz;almış olduğunuz laboratuvar hizmetine yönelik hazırlanan anket formumuzda belirteceğiniz fikirler, öneriler ve eleştiriler gelecekte sizlere daha kaliteli hizmet sunmamızı sağlayacaktır. Bu nedenle, formu içtenlikle ve önemseyerek doldurmanızı ve tarafımıza ulaştırmanızı rica eder, göstermiş olduğunuz ilgi için teşekkür ederim.**

**Laboratuvarlar Şube Müdürü**

**MÜŞTERİ BİLGİLERİ**

**Kişi/Kuruluş Adı** :

**Faaliyet Alanı** :

**Telefon** :

## ALINAN HİZMETLERLE İLGİLİ GÖRÜŞLER

**Lütfen, anketi size en uygun olan tek seçeneği işaretleyerek doldurunuz.**

**1-Aldığınız hizmetlerle ilgili ön bilgilendirmeden memnun kaldınız mı?**

☐ 0 ☐25 ☐ 50 ☐ 75 ☐100

**2-Numunelerin kabulü işlemlerinden memnun kaldınız mı?**

☐ 0 ☐25 ☐ 50 ☐ 75 ☐100

**3-İş /Hizmet size öngörülen sürede bitirildi mi?**

☐ 0 ☐25 ☐ 50 ☐ 75 ☐100

**4-Laboratuvar/Numune Kabul personellerinin tutumlarından memnun kaldınız mı?**

☐ 0 ☐25 ☐ 50 ☐ 75 ☐100

**5-Hizmetin yürütülmesi sürecinde laboratuarımız ile irtibat gerektiren konularda sizinle olan iletişimden memnun kaldınız mı?**

☐ 0 ☐25 ☐ 50 ☐ 75 ☐100

**6-Rapor/Sözleşme sizin istediğiniz bilgileri içeriyor mu?**

☐ 0 ☐25 ☐ 50 ☐ 75 ☐100

**7-Laboratuvarın doğruluğuna güveniyor musunuz?**

☐ 0 ☐25 ☐ 50 ☐ 75 ☐100

**Lütfen almış olduğunuz laboratuvar hizmetinden nasıl haberdar olduğunuzu belirtiniz.**

Tavsiye ☐ Yüz yüze görüşme ☐ Telefon ☐ Internet ☐

Diğer ( Belirtiniz) .....

**Laboratuvarımızda almış olduğunuz hizmetlerin iyileştirilmesi amacıyla istek, beklenti ve önerileriniz**:

**ANKETİ DOLDURAN MÜŞTERİ YETKİLİSİ**

Adı / Soyadı : Tarih :

İmza :