

 	Atık Su Arıtma Dairesi Başkanlığı Atık Su Laboratuvarı Şube Müdürlüğü
Müşteri Memnuniyeti Anket Formu	

ANKETİ CEVAPLANDIRAN

Müşteri Adı Soyadı (İsteğe Bağlı) :
Temsil Ettiği Kurum veya Kuruluşun Adı :
Tarih :
İletişim Bilgisi (e-mail) :

1- Atık Su Laboratuvar Müdürlüğü yetkilileri ve çalışanlarına kolay ulaşabiliyor musunuz?

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

2- Talep ettiğinizde hizmet, size belirtilen sürede gerçekleştirilmiştir.

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

3- Deney hizmetine ait raporlar zamanında ve hatasız olarak elimize ulaşmıştır.

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

4- Verilen hizmetler güvenilir niteliktedir.

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

5- Çalışanların müşteriyle iletişimi memnuniyet vericidir.

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

6- Aldığımız hizmetlere yönelik şikâyetlerimiz dinlenmekte ve zamanında çözümlenmektedir.

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

7- Verilen hizmette tarafsızlık, gizlilik ve dürüstlük ilkeleri uygulanmaktadır.

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

8- Personelimizin sizlere karşı tutumunu nasıl değerlendirirsiniz?

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

9- Akreditasyon kapsamımızı yeterli buluyor musunuz?

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

10- Gelecekte kurumumuzu tekrar tercih eder misiniz?

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

Memnun olmadığınız hususlarla ilgili açıklamalar/önerileriniz:

Çok iyi :5 İyi :4 Orta :3 Zayıf :2 Kötü :1