

VALTECH olarak Kalite Yönetim Sistemimizin performansını ölçmede siz müşterilerimizin değerli görüşleri bize yardımcı olacaktır.

Anketi cevaplayarak göndermenizi rica ederiz.

	Çok İyi	İyi	Orta	Zayıf	Kötü
Genel					
Genel olarak kuruluşumuz ile çalışmaktan ne derece memnunsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sektördeki diğer firmalar ile karşılaştığınızda memnuniyetinizin ölçüsü nedir?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Çalışanlarımız					
Kuruluş çalışanlarımızın mesleki bilgilerinden ne derece memnunsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuruluş çalışanlarımızın profesyonel yaklaşımlarından ne derece memnunsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İletişim					
Yetkililerimizin ziyaretlerinden ne derece memnunsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorunlarınızın dile getirilmesine imkân verilmesinden ve çözüm arayışlarından ne derece memnunsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sizlerle iletişim kuran personelin tutumundan ne derece memnunsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sizlerle iletişim kuran personelin güvenilirliğinden ne derece memnunsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hizmet öncesinde, sürecinde ve sonrasında bilgilendirmelerden ne derece memnunsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eğer yapılmışsa; teknik sunumun yeterliği ile ilgili memnuniyet ölçünüz nedir?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muayene					
Verilen hizmetin zamanında tamamlanmasından ne derece memnunsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raporların düzeni ve anlaşılabilirliğinden ne derece memnunsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raporların teslim edilme süreleri ile ilgili ne derece memnunsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ekleme istediğiniz diğer konular için bu bölümü kullanabilirsiniz;					
Anketi Dolduran; Adı-Soyadı:	Tarih:		İmza		