

 AMASYA GIDA KONTROL LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜ	MÜŞTERİ ANKET FORMU	Doküman Kodu	KYB-FR-015
		İlk Yayın Tarihi	07.04.2017
		Revizyon Tarihi	01.06.2020
		Revizyon No	Rev.01
		Sayfa No	1/1

Kişi / Kurum / Firma:	Sıra No*:
Anketi Dolduranın Adı Soyadı:	Tarih:
NOT: Anketi dolduran şahıs adını soyadını veya firma adını belirtmeyebilir.	Görev ve Unvanı:

1. Numune Kabul personelinin sizlere karşı tutumunu nasıl buluyorsunuz?

Çok İyi İyi Orta Kötü Çok Kötü

2. Sorularınıza yeterli cevap alabiliyor musunuz?

Çok İyi İyi Orta Kötü Çok Kötü

3. Kurumumuzla iletişimi kolayca sağlayabiliyor musunuz?

Çok İyi İyi Orta Kötü Çok Kötü

4. Başvuru işlemlerinizin tamamlanma süresini nasıl buluyorsunuz?

Çok İyi İyi Orta Kötü Çok Kötü

5. Analiz sürelerinden ve analiz sonuçlarının size teslim zamanından memnun musunuz?

Çok İyi İyi Orta Kötü Çok Kötü

6. Kurumumuzda yapılan analiz çeşitliliğini yeterli buluyor musunuz? Yapılmasını istediğiniz analizler nelerdir?(Orta ve altı değerlendirmelerde yapılmasını istediğiniz analizlerin belirtilmesi bu konuda çalışma yapmamız açısından önem arz etmektedir.)

Çok İyi İyi Orta Kötü Çok Kötü

7. Verdiğimiz analiz sonuçlarına güveniyor musunuz?

Çok İyi İyi Orta Kötü Çok Kötü

8. Önerileriniz: