|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Değerlendirme Yapılan Çevrim Kodu** | |  | **Tarih** |  |
| **Katılımcı Adı** |  | | | |
| **Adres** |  | | | |
| **Telefon** |  | | | |
| **E-posta** |  | | | |

TS EN ISO/IEC 17043 standardı kapsamında laboratuvarımızın hizmet kalitesini arttırmak amacı ile aşağıdaki sorular hazırlanmıştır. Anketimize katılımınızdan ve katkılarınızdan dolayı teşekkür ederiz.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sorular** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **Açıklama** |
| 1. Kurumumuz internet sayfasında yeterlilik test programları hakkında yeterli bilgilendirme yapılmaktadır. |  |  |  |  |  |  |
| 1. İhtiyaç duyulduğunda kurumumuz personeli ile kolay iletişim kurulabilmektedir. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Yeterlilik testleri ile ilgili bilgi taleplerinde teknik personelden alınan cevaplar yeterlidir. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Test programları taahhüt edilen süreler içerisinde gerçekleştirilmektedir. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Test materyali zamanında ve sağlam bir şekilde belirtilen adrese ulaşmaktadır. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Katılımcı Bilgilendirme Formu açıklayıcı ve kullanışlıdır. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Analiz Sonuç Bildirim Formu açıklayıcı ve kullanışlıdır. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Sonuç Raporu açıklayıcı ve kullanışlıdır. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Verilen hizmette tarafsızlık, gizlilik ve dürüstlük ilkeleri uygulanmaktadır. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Alınan hizmetlere yönelik şikâyetler değerlendirilip zamanında çözümlenmektedir. |  |  |  |  |  |  |
| **ORTALAMA PUAN (**UGRL tarafından doldurulacaktır) |  | | | | | |
| **Yeterlilik Testi Düzenlenmesini Talep Ettiğiniz Analizler:** | | | | | | |
| **Görüş ve Öneriler:** | | | | | | |

Sorulara size uygun olan cevabı veriniz. Sorularda **5(kesinlikle katılıyorum), 4(katılıyorum), 3(kısmen katılıyorum), 2(katılmıyorum), 1(kesinlikle katılmıyorum)** anlamlarını taşımaktadır.