Tarih:

Aşağıdaki soruları çok kötüden çok iyiye kadar 5’ lik skala ile değerlendiriniz.

(1-Çok Kötü 2-Kötü 3-Orta 4-İyi 5-Çok İyi )

1. Numune kabul hizmetlerinden memnun musunuz?

1-  2- 3- 4- 5-

2. Analiz hizmetleri ve kalitesinden memnun musunuz?

1-  2- 3- 4- 5-

3. Sorduğunuz sorulara yeterince cevap alıyor musunuz?

1-  2- 3- 4- 5-

4. Laboratuvar personelimizin davranışlarından memnun musunuz?

1-  2- 3- 4- 5-

5. Analizler belirtilen sürelerde sonuçlanıyor mu?

1-  2- 3- 4- 5-

6. Deney raporlarının içeriği uygun mudur?

1-  2- 3- 4- 5-

7. Laboratuvar personelinin teknik bilgisi yeterli midir?

1-  2- 3- 4- 5-

8. Verilen hizmetler güvenilir nitelikte midir?

1-  2- 3- 4- 5-

9. Tarafsızlık, gizlilik ve dürüstlük ilkelerine özen gösteriliyor mu?

1-  2- 3- 4- 5-

10. Çalışmak için tekrar bizi tercih eder misiniz?

1-  2- 3- 4- 5-

Tüm bu unsurlar dışında bizlere tavsiye edeceğiniz görüş ve önerileriniz var mıdır?

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Gösterdiğiniz ilgi için Müdürlüğümüz teşekkür eder.

Aşağıdaki bilgiler isteğe bağlı olarak doldurulur.

Ankete Katılan:

Kurum/Kuruluş/Kişi :

Adres :

Telefon No :

E-mail :

Bu anket Müdürlüğümüze teslim tarihinden en fazla 1 gün sonra değerlendirilecektir.

1 ve 2 puanlaması şikayet olarak değerlendirilecektir.