



MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ ANKETİ FORMU

Doküman No	BRM-FR.067
Yayın Tarihi	5.01.2014
Revizyon No	03
Rev. Tarihi	3.04.2026

KURULUŞ ADI / ÜNVANI	TARİH
KURULUŞUN TELEFON NUMARASI	
KURULUŞUN E-MAIL ADRESİ	

Anketi Cevaplayanın Adı Soyadı	
Anketi Cevaplayanın Görevi	

1. HİZMET DEĞERLENDİRMESİ ... (Lütfen Kuruluşumuzu aşağıdaki alanlardaki kriterler doğrultusunda değerlendiriniz.)		Çok memnunum	Memnunum	Kararsızım	Memnun Değilim	Hiç Memnun Değilim
1.1.	Hizmet kalitesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2.	Hizmet çeşitliliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3.	Hizmet hakkında bilgi seviyesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4.	Kolay ulaşılabilirliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5.	Müşteri ilişkileri personelimizin yaklaşımı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6.	Hizmetin zamanında gerçekleştirilmesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7.	Sorunlarınızın çözülme hızı ve kalitesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8.	Fiyat uygunluğu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9.	Ödeme koşulları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.	Gözetim ve muayene personellerimizin tavır ve davranışları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. TAVSİYE VE GENEL MEMNUNİYET DURUMUNUZ ...		Kesinlikle ederim	Tavsiye ederim	Kararsızım	Tavsiye etmem	Kesinlikle etmem
2.1.	Firmamızın hizmetlerini başkalarına tavsiye eder misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	% 100 üzerinden değerlendirdiğinizde kuruluşumuza kaç puan verirsiniz?	%				

3. GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZ ... (Ekleme istediğiniz diğer düşüncelerinizi ve önerilerinizi bu bölümde belirtebilirsiniz.)

(Lütfen formu doldurduktan sonra müşteri temsilcisine mail yolu ile iletiniz.)

Ticari ilişki ve işbirliğimizin gelişimine öncülük edeceğinizi düşündüğümüz bu araştırmamıza katılarak objektif görüş ve düşüncelerinizi bizimle paylaştığınız için ve ayırdığınız zaman için teşekkür ederiz.

BİR MÜHENDİSLİK TİCARET LTD. ŞTİ.