

Doküman No	F073
Yayın Tarihi	02.02.2021
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	00.00.0000
Sayfa No	1 / 1

### Sayın Yetkili;

Anot Mühendislik ve Danışmanlık İth. İhr. Ltd. Şti. olarak hizmet kalitemizi arttırmak amacı ile hazırladığımız anketi bilgilerinize sunarız. Geri bildirimleriniz tarafımızca değerlendirilecek ve kesinlikle gizli tutulacaktır. Anketimizi kişi/firma ismi vermeden de iletebilirsiniz ancak bu durumda tarafınıza geri dönüş sağlanamayacağımlı belirtmek isteriz. Anket sonuçlarınızı e-posta (info@anotmuhendislik.com) yoluyla iletebilirsiniz. Değerli vaktinizi anketimize ayırdığınız için şimdiden teşekkürlerimizi sunarız,

### Saygılarımızla

1. Müşteri ilişkileri ve Muayene personelinin sizlere karşı tutumunu nasıl buluyorsunuz?	Çok Kötü	Kötü	Orta	İyi	Çok İyi
2. Yetkili personele kolayca ulaşabiliyor ve sorularınıza yeterli cevap alabiliyor musunuz?	Çok Kötü	Kötü	Orta	İyi	Çok İyi
3. ANOT'a ait internet/web sayfasını ve tanıtımları yeterli buluyor musunuz?	Çok Kötü	Kötü	Orta	İyi	Çok İyi
4. Başvuru işlemlerinizin tamamlanma süresini nasıl buluyorsunuz?	Çok Kötü	Kötü	Orta	İyi	Çok İyi
5. Muayene sürelerini nasıl buluyorsunuz?	Çok Kötü	Kötü	Orta	İyi	Çok İyi
6. Muayene raporları size bildirilen zamanda teslim ediliyor mu?	Çok Kötü	Kötü	Orta	İyi	Çok İyi
7. ANOT'ta yapılan muayene çeşitliliğini yeterli buluyor musunuz?	Çok Kötü	Kötü	Orta	İyi	Çok İyi
8. Verdiğimiz muayene sonuçlarına güveniyor musunuz?	Çok Kötü	Kötü	Orta	İyi	Çok İyi
9. Fiyat ve ödeme işlemlerini memnun edici seviyede buluyor musunuz?	Çok Kötü	Kötü	Orta	İyi	Çok İyi
10. Hizmetlerimizi başkalarına tavsiye ederken nasıl değerlendirirsiniz?	Çok Kötü	Kötü	Orta	İyi	Çok İyi
11. Tüm değerlendirmeler sonrasında karşılaştırma yapacak olursanız sektörde ki başarı oranımız diğer muayene kuruluşlarına oranla nasıldır?	Çok Daha Kötü	Daha Kötü	Aynı	Daha İyi	Çok Daha İyi
12. ANOT'u tercih etme sebebiniz nedir? (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz)	Tavsiye	Fiyat	Ulaşım	Güven	Diğer

13. Hazırlanmış olduğumuz anketi yeterli buluyor musunuz? Varsa önerileriniz yazar mısınız?

Kaşe/Tarih/İmza

Kurum / Firma Unvanı	
Formu Dolduranın Adı Sayadı / Görevi	
Telefon / Faks / e-Posta	
Alınan Hizmetler	

### ANOT tarafından doldurulacaktır

Değerlendirme	Karar	Sonuç / Açıklama
Müşteriye Dönülmeli	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	
Faaliyet Başlatılmalı	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	
Faaliyet Numarası		
Kaşe / Tarih / İmza	Kaşe / Tarih / İmza	Kontrol / Onay Kaşe / Tarih / İmza