



ÜYE MEMNUNİYETİ ANKETİ

Doküman No
FR 032

Revizyon No
0

Sayfa 1 / 1

Yayın Tarihi
01.09.2017

Revizyon Bilgisi:

Adınız – Soyadınız :

Mesleğiniz :

Adres & E-Mail :

Telefon :

Kurumumuz Hakkındaki Görüşleriniz

Değerlendirilecek Kriterler	Puanlama				
	1	2	3	4	5
	K. Edilemez	Yetersiz	Normal	İyi	Çok İyi
Aradığınızda muhatap bulabilme durumu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İstedığınız hizmetin zamanında sunulması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İsteklerinize / sorunlarınıza çözüm bulabilme durumunuz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oda personelinin size karşı tutumu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oda personelinin işindeki tecrübesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kayıtlarınıza ulaşabilme durumu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Birliğimizin projelerinin ihtiyaçlarınıza uygunluğu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Değişen yasa ve yönetmelikleri duyurabilme durumumuz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diğer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diğer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aidatlarınızı düzenli olarak yatırıyor musunuz? (Yatırmıyorsanız lütfen sebebini açıklayınız)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Kısmen <input type="checkbox"/>		
Birliğimizin sunduğu hizmetlerden / projelerden Yararlanıyor musunuz? (Yararlanmıyorsanız lütfen sebebini açıklayınız)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Bazen <input type="checkbox"/>		

Birliğimizin sizlere daha iyi hizmet verebilmesi için talepleriniz / önerileriniz varsa lütfen yazınız.