



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"/>
Sicil Müdürlüğümüzün verdiği hizmet durumu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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