

	MÜŞTERİ MEMNUNİYET ANKETİ FORMU <i>CUSTOMER SATISFACTION SURVEY FORM</i>	DOKÜMAN NO: DOCUMENT NO	ASO2.FR.69
		YAYIN TARİHİ: PUBLICATION DATE	24.01.2022
		REVİZYON TARİHİ: REVISION DATE	26.11.2024
		REVİZYON NO: REVISION NO	02
ASO 2. VE 3. ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ ASO 2ND AND 3RD ORGANIZED INDUSTRIAL ZONE		Sayfa 1 / 1 Page 1/1	

ANKETİ CEVAPLAYAN YETKİLİNİN ADI SOYADI:
(Name And Surname Of The Official Responding To The Survey):

TEMSİL ETTİĞİ KURUM/KURULUŞ (Institution/Organization Represented):

İLETİŞİM BİLGİLERİ (Contact Information):

TARİH (Date):

HİZMET: BÖLGEDEN ALINAN HİZMET KONUSU:
(Service): Subject Of Service Received From The Region:

ŞİKAYET: ŞİKAYET KONUSU:
(Complaint): Subject Of Complaint:

DEĞERLENDİRME:
Evaluation:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ Evaluation Criteria	ÖLÇME Surveying				
	KÖTÜ Bad	ZAYIF Weak	ORTA Medium	İYİ Good	ÇOK İYİ Very Good
İlgi ve Özen (Concern and Attention)					
İletişim Kolaylığı (Ease of Communication)					
Hizmet Kalitesi (Service Quality)					
Hizmet Hızı (Service Pace)					
Şikâyetlere Çözüm Olunması (Resolving Complaints)					

DİĞER (Other):

ÖNERİLER (Suggestions):

DEĞERLENDİRME
(Evaluation)

DÜZELTİCİ FAALİYET NO Corrective Action No	YAPILAN FAALİYET: Activity Performed:

Not: Değerlendirilip geri gönderilmesi önemle rica olunur. Bu form, Yönetim Sistemleri Sorumlusu (YSS) tarafından değerlendirilecektir.
(e-mail: - meltem.atagun@aso2osb.org.tr)

Note: It is strongly requested to be evaluated and returned. This form will be evaluated by the Management Systems Officer (MSO).
(e-mail: - meltem.atagun@aso2osb.org.tr)