

	<b>MÜŞTERİ MEMNUNİYET ANKETİ FORMU</b>	DOKÜMAN NO:	ASO2.FR.69
		YAYIN TARİHİ:	24.01.2022
		REVİZYON TARİHİ:	04.01.2024
		REVİZYON NO:	01
ASO 2. VE 3. ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ		Sayfa 1 / 1	

ANKETİ CEVAPLAYAN YETKİLİNİN ADI SOYADI:

TEMSİL ETTİĞİ KURUM/KURULUŞ:

İLETİŞİM BİLGİLERİ:

TARİH:

HİZMET:

BÖLGEDEN ALINAN HİZMET KONUSU:

ŞİKAYET:

ŞİKAYET KONUSU:

DEĞERLENDİRME:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	ÖLÇME				
	KÖTÜ	ZAYIF	ORTA	İYİ	ÇOK İYİ
İlgi ve Özen					
İletişim Kolaylığı					
Hizmet Kalitesi					
Hizmet Hızı					
Şikâyetlere Çözüm Olunması					

DİĞER:

ÖNERİLER:

**DEĞERLENDİRME**

DEĞERLENDİRME SONUCU:

DÜZELTİCİ FAALİYET NO	YAPILAN FAALİYET:

Not: Değerlendirilip geri gönderilmesi önemle rica olunur. Bu form, Yönetim Sistemleri Sorumlusu (YSS) tarafından değerlendirilecektir.

(e-mail: - [meltem.atagun@aso2osb.org.tr](mailto:meltem.atagun@aso2osb.org.tr))