

MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ ÖLÇÜM ANKETİ

DEĞERLENDİRİLECEK OLAN KRİTERLER		ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	KÖTÜ	ÇOK KÖTÜ
1	Firma yetkilisine kolay ulaşabiliyor musunuz,değerlendiriniz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ürün / hizmet kalitemizi nasıl değerlendiriyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Bizi başkalarına nasıl tavsiye ederdiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Ziyaretinize gelen firma yetkilimiz konusunda bilgili mi, değerlendiriniz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Şikayet ve istekleriniz ele alınıyor ve gelişme kaydediliyor mu, değerlendiriniz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	İstediğiniz teklifler elinize zamanında ulaşıyor mu, değerlendiriniz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Teklifler gerekli tüm bilgileri içeriyor mu,değerlendiriniz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Numune talepleriniz hızlı ve tam olarak karşılanıyor mu, değerlendiriniz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Siparişiniz zamanında teslim ediliyor mu, değerlendiriniz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Siparişiniz tam ve doğru teslim ediliyor mu, değerlendiriniz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Fiziki teslimat işlemleri sorunsuz gerçekleştirilebiliyor mu, değerlendiriniz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Faturalar anlaşma şartlarına uygun olarak kesiliyor mu , değerlendiriniz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Fatura ve irsaliye eksiksiz ve doğru düzenlenmiş oluyor mu, değerlendiriniz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Satış Sonrası Hizmetlerimizden memnun musunuz ,değerlendiriniz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Teknik Servis hizmetimizi değerlendiriniz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Netmak Akademi - Eğitim Hizmetlerimiz hakkında bilginiz var mı ?	<input type="checkbox"/> Evet		<input type="checkbox"/> Hayır		
17	Ne sıklıkta ziyaret edilmek istersiniz?	<input type="checkbox"/> ayda 1		<input type="checkbox"/> 3 ayda bir		
		<input type="checkbox"/> 6 ayda bir		<input type="checkbox"/> yılda bir		

ÇALIŞTIĞINIZ FİRMALARDA OLMASINA ÖZEN GÖSTERDİĞİNİZ EN ÖNEMLİ 3 KRİTERİ İŞARETLEYİNİZ:

- İLETİŞİM KOLAYLIĞI
- AYRINTIYA ÖNEM VERİLMESİ
- ZAMANINDA TESLİMAT
- SUNULAN ÜRÜN / HİZMETİN KALİTESİ
- ÇALIŞANLARIN İŞ KOLUNDAKİ UZMANLIĞI
- FİYAT VE ÖDEME KOŞULLARI
- FİYAT İSTİKRARI
- BİLGİLENDİRMEİNİN ZAMANINDA VE DOĞRU YAPILMASI

LÜTFEN, VARSA DİĞER ÖNERİ VE ELEŞTİRİLERİNİZİ BELİRTİNİZ :

Değerli zamanınız ve desteğiniz için teşekkür ederiz. Lütfen doldurduktan sonra (0216)364 28 16 nolu faksı gönderiniz.

Firma Adı :

Yetkili Adı/İmza:

Tarih: