



MÜŞTERİ ANKET FORMU

Form Kodu FR.11.01

Revizyon No 00

Sayfa No 1/1

Firmamızda uygulanmakta olan ISO 9001:2008 Kalite Yönetim Sistemi gereğince size daha iyi hizmet verebilmemiz için lütfen aşağıdaki anketimizi cevaplandırınız.

Müşteri Firma Adı

Değerlendirmeyi Yapan / Ünvanı

Tarih

Kaşe / İmza

Gemen Tekstil
Fevzi GÜNAYDIN İşletme Müdürü
5 / 6 / 2014
TEKSTİL SANAYİ VE TİCARET A.Ş.
No:11 Basınlar / GAZİANTEP / TÜRKİYE
Tel:0342 337 90 57 - 58 Fax:0342 337 90 59

1. Sunduğumuz ürün ve montaj hizmeti kalitesi istediğiniz şartlara uygun mu?

a) Mükemmel b) Uygun c) Orta d) Uygun Değil

2. Teslimat zamanı belirttiğiniz şartlara uygun mu?

a) Mükemmel b) Uygun c) Orta d) Uygun Değil

3. Acil teslimat taleplerinizi yerine getirebiliyor muyuz?

a) Mükemmel b) Uygun c) Orta d) Uygun Değil

4. Uygunsuzlukların zamanında çözülmesi konusunda firmamızın çalışmalarını yeterli buluyor musunuz?

a) Mükemmel b) Yeterli c) Orta d) Yeterli Değil

5. Firmamızla iletişim kolaylığı hakkındaki düşünceleriniz?

a) Mükemmel b) Yeterli c) Orta d) Yeterli Değil

6. İstek ve sorunlarınıza olan duyarlılığımızdan memnun musunuz?

a) Mükemmel b) Yeterli c) Orta d) Yeterli Değil

7. Firmamızın güvenilirliği hakkındaki düşünceleriniz?

a) Mükemmel b) Yeterli c) Orta d) Yeterli Değil

8. Ürünümüze referans olur musunuz?

a) Evet b) Hayır

9. Ürünümüzü kaç firmaya önerebilirsiniz. Önerilebileceğiniz firma ismi verebilir misiniz?

a) Evet b) Hayır

1.Firma İsmi :

2.Firma İsmi :

Diğer konulardaki görüşleriniz ve önerileriniz:

.....
.....
.....
.....

Teşekkür ederiz. Aşağıdaki bölüm firmamız tarafından doldurulacaktır.

TAM PUAN : 100

ALINAN TOPLAM PUAN :