|  |
| --- |
| **FORMU DOLDURAN KİŞİNİN** |
| Adı / Soyadı |  | Tarih |  |
| Telefon  |  | E-mail |  |
| Temsil Ettiği Kurum/Kuruluş |  |
| Şirketimize Ulaşma Şekli  | Tanıtım Ziyareti |  | Web/İnternet |  | Referans |  |
| Daha Önce Hizmet Aldım |  | Fuar/Seminer |  | Diğer |  |

Değerli Müşterimiz,

Bu anketten elde edilecek bilgiler değerlendirilerek sunduğumuz hizmet kalitesinin sürekli olarak iyileştirilmesi, ihtiyaçlarınızın belirlenmesi ve karşılanması için yapılacak çalışmalarda kullanılacaktır. CNR’ den aldığınız hizmeti değerlendirmek, amacı ile hazırlanan bu ankete vakit ayırdığınız için teşekkür ederiz.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **SORULAR** | **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
| Çok Kötü | Kötü | Orta | İyi | Çok İyi |
| **HİZMET ÖNCESİ** |  |  |  |  |  |
| **1** | Taleplere dönüş yapma süresi  |  |  |  |  |  |
| **2** | Müşteri temsilcisinin teknik donanımı |  |  |  |  |  |
| **3** | Müşteri temsilcisinin diyaloğu |  |  |  |  |  |
| **HİZMET AŞAMASI** |  |  |  |  |  |
| **4** | Geri bildirimlerin süresi ve yeterliliği |  |  |  |  |  |
| **5** | Saha ekibinin işe hakimiyeti |  |  |  |  |  |
| **6** | Raporların zamanında iletilmesi ve içeriği |  |  |  |  |  |
| **HİZMET SONRASI** |  |  |  |  |  |
| **7** | Hizmetimizden memnun kaldınız mı? |  |  |  |  |  |
| **8** | Şirketimiz hakkında yeterli bilgilendirme yapıldı mı? |  |  |  |  |  |
| **9** | Bizimle tekrar çalışmak ister misiniz? |  |  |  |  |  |
| **10** | Bizi diğer firmalara önerir misiniz? |  |  |  |  |  |
| **Bunların dışında görüş ve önerileriniz:** |
| Anketi doldurduktan sonra kargo, fax yada e- posta ile ulaştırmanızı rica ederiz.ADRES ve İLETİŞİM BİLGİLERİ |
| **ANKET DEĞERLENDİRME BÖLÜMÜ (CNR yetkilileri tarafından doldurulur.)** |

**Anket No:**

**Değerlendirme Tarihi:**

**Toplam Puan:**

**Genel Değerlendirme:**