

Sayın Yetkili;

Yeditepe Üniversitesi Biyosidal ve Ar-Ge Laboratuvarları olarak sizlere daha iyi hizmet verebilmek ve hizmet kalitemizi arttırmak amacı ile hazırladığımız anketi doldurmanızı rica ederiz. Geri bildirimleriniz tarafımızca değerlendirilecek ve kesinlikle gizli tutulacaktır. Anketimizi kişi/firma ismi vermeden de iletebilirsiniz ancak bu durumda tarafınıza geri dönüş sağlanamayacağı belirtilmektedir. Anket sonuçlarınızı e-posta (yu-bal@yeditepe.edu.tr) veya posta yoluyla iletebilirsiniz.

Değerli vaktinizi anketimize ayırdığınız için şimdiden teşekkürlerimizi sunarız,

Saygılarımızla

1. Müşteri ilişkileri ve Numune Kabul personelinin sizlere karşı tutumunu nasıl buluyorsunuz?	Çok Kötü <input type="checkbox"/>	Kötü <input type="checkbox"/>	Orta <input type="checkbox"/>	İyi <input type="checkbox"/>	Çok İyi <input type="checkbox"/>
2. Sorularınıza yeterli cevap alabiliyor musunuz?	Çok Kötü <input type="checkbox"/>	Kötü <input type="checkbox"/>	Orta <input type="checkbox"/>	İyi <input type="checkbox"/>	Çok İyi <input type="checkbox"/>
3. Yetkili personele kolayca ulaşabiliyor musunuz?	Çok Kötü <input type="checkbox"/>	Kötü <input type="checkbox"/>	Orta <input type="checkbox"/>	İyi <input type="checkbox"/>	Çok İyi <input type="checkbox"/>
4. Laboratuvarımıza ait internet ve web sayfasını yeterli buluyor musunuz?	Çok Kötü <input type="checkbox"/>	Kötü <input type="checkbox"/>	Orta <input type="checkbox"/>	İyi <input type="checkbox"/>	Çok İyi <input type="checkbox"/>
5. Laboratuvarımızın tanıtımlarını nasıl buluyorsunuz?	Çok Kötü <input type="checkbox"/>	Kötü <input type="checkbox"/>	Orta <input type="checkbox"/>	İyi <input type="checkbox"/>	Çok İyi <input type="checkbox"/>
6. Başvuru işlemlerinizin tamamlanma süresini nasıl buluyorsunuz?	Çok Kötü <input type="checkbox"/>	Kötü <input type="checkbox"/>	Orta <input type="checkbox"/>	İyi <input type="checkbox"/>	Çok İyi <input type="checkbox"/>
7. Analiz sürelerini nasıl buluyorsunuz?	Çok Kötü <input type="checkbox"/>	Kötü <input type="checkbox"/>	Orta <input type="checkbox"/>	İyi <input type="checkbox"/>	Çok İyi <input type="checkbox"/>
8. Analiz sonuçları size bildirilen zamanda teslim ediliyor mu?	Çok Kötü <input type="checkbox"/>	Kötü <input type="checkbox"/>	Orta <input type="checkbox"/>	İyi <input type="checkbox"/>	Çok İyi <input type="checkbox"/>
9. Laboratuvarımızda yapılan analiz çeşitliliğini yeterli buluyor musunuz?	Çok Kötü <input type="checkbox"/>	Kötü <input type="checkbox"/>	Orta <input type="checkbox"/>	İyi <input type="checkbox"/>	Çok İyi <input type="checkbox"/>
10. Verdiğimiz analiz sonuçlarına güveniyor musunuz?	Çok Kötü <input type="checkbox"/>	Kötü <input type="checkbox"/>	Orta <input type="checkbox"/>	İyi <input type="checkbox"/>	Çok İyi <input type="checkbox"/>
11. Fiyat ve ödeme işlemlerini memnun edici seviyede buluyor musunuz?	Çok Kötü <input type="checkbox"/>	Kötü <input type="checkbox"/>	Orta <input type="checkbox"/>	İyi <input type="checkbox"/>	Çok İyi <input type="checkbox"/>
12. Laboratuvar/deney hizmetlerimizi başkalarına tavsiye ederken nasıl değerlendirirsiniz?	Çok Kötü <input type="checkbox"/>	Kötü <input type="checkbox"/>	Orta <input type="checkbox"/>	İyi <input type="checkbox"/>	Çok İyi <input type="checkbox"/>
13. Laboratuvarımızı tercih etme sebebiniz nedir? (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz)	Tavsiye <input type="checkbox"/>	Fiyat <input type="checkbox"/>	Ulaşım <input type="checkbox"/>	Güven <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>
14. Tüm değerlendirmeler sonrasında karşılaştırma yapacak olursanız sektörde ki başarı oranımız diğer laboratuvarlara oranla nasıldır?	Çok Daha Kötü <input type="checkbox"/>	Daha Kötü <input type="checkbox"/>	Aynı <input type="checkbox"/>	Daha İyi <input type="checkbox"/>	Çok Daha İyi <input type="checkbox"/>
15. Hazırlamış olduğumuz anketi yeterli buluyor musunuz? Varsa önerileriniz yazar mısınız?					

Kaşe/Tarih/İmza

Kurum / Firma Unvanı	
Formu Dolduranın Adı Sayadı / Görevi	
Telefon / Faks / e-Posta	
Alınan Hizmetler (*)	
Hizmet Alınan Laboratuvar Birim(ler)i (*)	Fiziksel <input type="checkbox"/> Kimyasal <input type="checkbox"/> Enstrümental <input type="checkbox"/> Mikrobiyolojik Etkinlik <input type="checkbox"/> Hücre Kültürü/Antiviral Etkinlik <input type="checkbox"/> Ar-Ge Birimleri <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>
(*) İşaretli Bölümleri Doldurmak Zorunludur!	

Laboratuvar İncelemesi			
Değerlendirme	Karar	Sonuç / Açıklama	
Müşteriye Dönülmeli	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
	Faaliyet Başlatılmamış	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	Faaliyet Numarası		
Müşteri İlişkileri Birim Sor. Kaşe / Tarih / İmza		Kontrol / Onay Kaşe / Tarih / İmza	