|  |
| --- |
|  Değerli Müşterimiz; sizlere daha kaliteli hizmet verebilmek için görüşleriniz bizim açımızdan önem arz etmektedir. Hizmet kalitemizi arttırmamız ve varsa hatalarımızı görüp düzetmemiz için anket formumuzu doldurarak, e-posta yoluyla veya elden teslim etmenizi rica ederiz. Saygılarımızla… |
|  **AVESCO** ve hizmetlerinden nasıl haberdar oldunuz? Başka firmanın tavsiyesiyle (Tavsiye eden firma adını belirtiniz : …………………………………....................) Karşılıklı görüşme yoluyla İnternet aracılığıyla Diğer (……………………………………………………………)    **(** Lütfen tavsiye eden firmanın adını belirtiniz :…………………………………………………………………. **)** |
| **Puanlandırma** | **1**Çok Kötü | **2**Kötü | **3**Orta | **4**İyi | **5**Çok İyi |
| 1. AVESCO yetkililerinin sizinle iletişimini değerlendirir misiniz?
 |  |  |  |  |  |
| 1. Teklifimizi değerlendirir misiniz?
 |
| * Hizmet
 |  |  |  |  |  |
| * Fiyat
 |  |  |  |  |  |
| * Ticari Koşullar
 |  |  |  |  |  |
| * Teklifin ulaşma süresi
 |  |  |  |  |  |
| 1. Ekibimizi değerlendirir misiniz?
 |
| * Dikkat /Disiplin
 |  |  |  |  |  |
| * Tecrübe / Yetkinlik
 |  |  |  |  |  |
| * İletişim/ Koordinasyon
 |  |  |  |  |  |
| 1. Hazırlanan raporu değerlendirir misiniz?
 |  |  |  |  |  |
| * Anlaşılır
 |  |  |  |  |  |
| * Kapsamlı /Yeterli
 |  |  |  |  |  |
| * Raporun ulaşma süresi
 |  |  |  |  |  |
| **5)** Verilen hizmetten memnun kaldınız mı? |  |  |  |  |  |
| **6)** Tekrar AVESCO’yu tercih eder misiniz? |  Evet Hayır Belki  |
| Size daha iyi hizmet verebilmemiz için lütfen görüşlerinizi bizimle paylaşınız:  |
| **BU BÖLÜM MÜŞTERİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.** |
| **Firma Adı** | **:** |  |
| **Formu Dolduran**  | **:** |  | **Görevi** | **:** |  |
| **Tarih** | **:** |  | **İmza** | **:** |  |
| BU BÖLÜM AVESCO TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR. |
| **Alınan Karar :** |
| **Onaylayan :**  | **Tarih :**  | **Takip No:** |