



**TRB
MÜŞTERİ
MEMNUNİYET ANKETİ**

Sayfa No:	Sayfa 1 / 1
Doküman No:	F.031
Yayın Tarihi:	28.11.2016
Revizyon No:	00
Revizyon Tarihi:	-

Firma Adı:		
Firma Yetkilisi:		
Denetim Tarihi:		
Denetim Türü:		
1. TRB Uluslararası Belgelendirme Teknik Kontrol ve Gözetim Hizmetleri Tic.Ltd.Şti. Hizmetleri Değerlendirme Soruları		
No	Soru	Memnuniyet Derecesi
1	Başvuru Değerlendirme Süresi	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2	İstenilen Tarihte Denetimin Yapılması	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
3	TRB Yetkili Kişisine Ulaşma İmkanı	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4	Başka Bir Firmaya TRB' yi Tavsiye Etme Derecesi	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
1: Çok Kötü, 2:Kötü, 3:Orta, 4:İyi, 5:Çok İyi		
2. Denetim Ekibi Üyeleri Değerlendirme Soruları		
Denetim Ekibi Üyesinin Adı:	Görevi:	
1	Denetim ekibi üyesinin belgelendirme prosesi konusunda açıklamalarının yeterliliği	2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
2	Denetim zamanının etkin kullanımı	2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
3	Denetim esnasındaki soruların anlaşılır olması	2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
4	Belge kapsamı konusunda firmayı bilgilendirmesi	2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
5	Denetimde tespit edilen gözlemlerin anlaşılır bir şekilde açıklanması	2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
6	Denetimde tespit edilen uygunsuzlukların (majör/minör) anlaşılır bir şekilde açıklanması	2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
7	Denetim ekibi üyesinin yapılan işi anlama yeteneği	2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
8	Denetim süresince denetim ekibi üyesinin tavır davranış ve iletişimi	2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
9	Denetimin firma yönetim sistemine katma değer sağlaması	2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
10	Denetim ekibi üyesi için genel memnuniyetiniz	2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
2: Çok Kötü, 4:Kötü, 6:Orta, 8:İyi, 10:Çok İyi		
Genel Görüş ve Değerlendirme Sonucu:		
Firma Kaşe:		
Tarih:		
İmza:		