|  |  |
| --- | --- |
| Tarih: |  |
| Kişi / Kurum / Firma: |  |
| Anketi Dolduranın Adı Soyadı: |  |
| Görev ve Ünvanı: |  |

**NOT: Anketi dolduran şahıs adını soyadını veya firma adını belirtmeyebilir.**

1. *Aldığınız hizmetten memnuniyet dereceniz nedir?*

Çok iyi  İyi  Orta  Zayıf

1. ***Analiz metot ve süreleri hakkında*** *bilgi alma durumunuzu nasıl değerlendiriyorsunuz?*

Çok iyi  İyi  Orta  Zayıf

1. Öngörülen veya belirtilen sürede analiz sonucunu alma durumunu nasıl değerlendiriyorsunuz?

Çok iyi  İyi  Orta  Zayıf

1. Enstitü hizmetlerinden yararlanırken iletişim kurduğunuz personelin tutum ve davranışını nasıl değerlendiriyorsunuz?

Çok iyi  İyi  Orta  Zayıf

1. Enstitü personelimizin sorunlarınızı çözmedeki gayretini nasıl değerlendiriyorsunuz?

Çok iyi  İyi  Orta  Zayıf

1. *Verdiğimiz hizmetin daha iyi olabilmesi için görüş ve önerileriniz nelerdir?*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………*

1. *Enstitü Müdürlüğümüz hakkında dilek ve temennileriniz nelerdir?*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………*