

FİRMA ADI						
ANKET DOLDURMA TARİHİ					TETKİK EKİBİ	
İLETİŞİM NUMARASI		MAİL			AD SOYAD	
(Kişisel bilgileri doldurmanız isteğe bağlıdır.) Sayın Kuruluş Yetkilisi, Değerlendirmeniz KEK.04 Tarafsızlık Politikası doğrultusunda değerlendirilecektir.						
DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ						
SIRA NO	QRS QUALİTY DEĞERLENDİRMESİ	5 (Çok Yeterli)	4 (Yeterli)	3 (Kısmen Yeterli)	2 (Yetersiz)	1 (Çok Yetersiz)
1	Hizmetlerinizi kaliteli ve güvenilir buluyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Hizmet ücretleri piyasa fiyatına uygundur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Hizmetin planlandığı zamanda gerçekleşmesine önem veriliyor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Rapor/Sertifikalarımız zamanında geliyor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Taleplerime / şikayetlerime çözümcül ve hızlı yanıt alıyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIRA NO	DENETİM DEĞERLENDİRMESİ	5 (Çok Yeterli)	4 (Yeterli)	3 (Kısmen Yeterli)	2 (Yetersiz)	1 (Çok Yetersiz)
1	Açılış Toplantısı yapılarak denetim kuralları açıklandı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Denetim süresince ortaya çıkan tespitler sizinle paylaşıldı ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Tarafsızlık, gizlilik ve ve şikâyet / itiraz süreçleri hakkında bilgilendirme yapıldı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Denetim plan ve programına uyuldu mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Kapanış toplantısı yapılarak denetim sonrası işletilecek süreçler hakkında bilgilendirme yapıldı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIRA NO	TETKİK EKİBİ DEĞERLENDİRMESİ	5 (Çok Yeterli)	4 (Yeterli)	3 (Kısmen Yeterli)	2 (Yetersiz)	1 (Çok Yetersiz)
1	Denetçi/lerin konuya hakimiyetini yeterli buluyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Denetçi/lerin Kılık, kıyafet ve düzenini firmamıza uygun buluyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Denetçi/lerin iletişimini açık ve anlaşılır buluyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Denetçi/lerin yasal şartlar ve sektörümüz ile ilgili teknik terimlere hakim buluyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Denetçi/lerin tarafsız ve objektif olduğunu düşünüyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*	Kriterler dışında belirtmek istediğiniz diğer görüşler					
FİRMA ONAYI						
ADI SOYADI					İMZA	
QRS QUALİTY TARAFINDAN DOLDURULACAK						
DEĞERLENDİRME TOPLAMI						