

FİRMA ADI:**TARİH:** __/__/__**AD SOYAD & GÖREV:****TEL NO & DAHİLİ:****E- MAIL:****Değerli katılımcımız,**

Hizmetlerimizle ilgili olarak aşağıda belirteceğiniz görüşlerinizi; genel bir değerlendirme yapmak, sizlere daha iyi bir hizmet sunmak ve ihtiyaçlarınıza daha doğru çözümler hazırlamak için bize yol gösterici olacaktır. Olası aksaklıklardan haberdar olmamız ve şikâyetlerinizi öğrenebilmemiz için anket formunu önemseyerek doldurmanızı bekler, ilginize teşekkür ederiz.

Sınav Planlamasının Yeterliliği	Çok iyi	İyi	Orta	Zayıf	Ç.zayıf
1. Planlama personelinin size yaklaşımı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. İsteddiğiniz hizmetlerin yeterliliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. İstenilen gün ve zamanda Sınav hizmetinin planlanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Planlamada sizin taleplerinize öncelik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sınav Hizmetlerimizin Yeterliliği	Çok iyi	İyi	Orta	Zayıf	Ç.zayıf
5. Sınava gelen uzmanın tavrı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Sınav uzmanının yeterliliği ve yetkinliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sınavlarımızda kullanılan ekipmanların yeterliliği ve etkinliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sınavlarda günümüz teknolojisinin kullanımı ve etkinliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Sınav uzmanının Sınav esnasında size yaklaşımı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Sorularınızı ve sorunlarınızı bilgiye dayanan yanıtlama şekli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Planlama ile Sınav uzmanı arasındaki uyum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Sınav Uzmanının belirlenen gün ve saatte gelişi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Sınavın hızı ve etkinliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Sınav sırasında uygun çalışma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Sınava gönderilen uzman sayısının yeterliliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sertifika Hizmetlerimizin Yeterliliği	Çok iyi	İyi	Orta	Zayıf	Ç.zayıf
16. Sertifikaların size ulaştırılma süresi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Sonuçların yorumlanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Müşteriye sınav sonucunun düzgün aktarımı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Sorunlar oluştuğunda doğru yönlendirme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Sertifikanın size katkısı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Sertifika gönderim şekli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Orta, zayıf ve çok zayıf değerlendirmeleriniz için Öneri / Görüş kısmını kullanmanızı rica ederiz. Bizim için olumlu /olumsuz görüş ve düşünceleriniz çok değerlidir. Lütfen bu kısmı boş bırakmayınız.**

Öneriler;

22. Şirketimizi başkalarına önerirken nasıl tanımlarsınız?

.....
.....
.....

23. Şirketimiz hakkındaki eleştiri ve önerileriniz nelerdir?

.....
.....
.....

24. Sınavlarımızdan nasıl haberdar oldunuz.?

.....
.....
.....

Görüşler;**TEŞEKKÜR EDERİZ**