

Cosming Laboratuvar olarak size daha iyi hizmet sunabilmek için, laboratuvarımızda sunulan hizmete ilişkin görüş ve önerilerinize büyük önem vermekteyiz. Lütfen bu formu size uygun seçeneği işaretleyip doldurarak geri veriniz.

Hizmet Aldığınız Birimin Adı : Mikrobiyoloji Laboratuvarı

Cinsiyetiniz :  Erkek  Kadın

Yaşınız :  19 ve altı  20-39  40-59  60 ve üstü

Öğrenim Durumunuz:  İlköğretim  Lise  Yüksekokul  Fakülte  Lisansüstü

Mesleğiniz : .....

Şehir : .....

Laboratuvarımızdan aldığınız hizmet aşağıdakilerden hangisidir?

Mikrobiyoloji Test  Challenge Test  Diğer

	Çok İyi	İyi	Orta	Zayıf	Çok Zayıf
GENEL PROSEDÜRLERİMİZ HAKKINDA					
1-Analiz talep işlemleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-Numune kabul hizmetimiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANALİZLERİMİZ HAKKINDA					
1-Hizmet Kapsamımızın Yeterliliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-Analiz Hizmetinin Güvenilirliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-Analiz Süreleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-Analiz Raporunun İçeriği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-Analiz Raporunun Ulaştırılma Hızı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-Analiz Fiyatlarımızdan memnun musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TEKNİK HİZMETLERİMİZ HAKKINDA					
1-Aldığınız hizmet ile ilgili sorun yaşadığınızda, destek hizmetimiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-Tarafsızlık gizlilik ve dürüstlük ilkelerinin uygulanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-Sizinle kurduğumuz iletişim ve yaklaşımımız	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEĞERLENDİRMENİZ					

1-Cosming Laboratuvar hizmetini bir tanıdığınıza -  
tavsiye eder misiniz?

2-Cosming Laboratuvarı sizce piyasada yeterince  
tanınıyor mu?

3-Çalışmak için tekrar bizi seçer misiniz?

Size daha iyi hizmet verebilmemiz için görüş ve önerilerinizi bizimle paylaşırsanız, memnun  
oluruz.

Size ulaşabilmemiz için iletişim bilgileriniz :

Ad Soyad :

Kurum/Kuruluş Adı :

Telefon :

E-posta :

**COSMING LABORATUVARI** olarak öneri, görüşleriniz ve kimlik bilgilerinizle ilgili gizlilik ilkesine uymayı taahhüt ederiz.

**Tarih:**

**Ankete katıldığınız ve bizi tercih ettiğiniz için teşekkür ederiz.**