

Firma İsmi:		Firma Yetkilisi:	
Firma Adresi:			
Telefon Numarası:		Anketi Dolduran Kişi:	
Alınan Hizmet Tanımı:			
Tarih – İmza:			

1: Çok Kötü/ 2.Kötü /3.Orta/ 4.İyi/ 5.Çok İyi

Sıra	Kriterler	Değerlendirme				
		1	2	3	4	5
1-	INSPERLA ile ilişkiler hakkındaki görüşleriniz					
2-	Aradığımız ilgililere en kısa sürede ulaşılması					
3-	INSPERLA hizmet kalitesini rakipleri ile karşılaştırınız					
4-	Belirlediğimiz iletişim şekillerine uyum sağlaması (yazışma şekilleri, toplantılar, elektronik haberleşme vb)					
5-	İsteklerimize karşı duyarlı bir tutum sergilemeleri					
6-	INSPERLA hizmet kalitesi hakkındaki görüşleriniz					
7-	Sınav organizasyon performansı					
8-	Muhatap olduğumuz kişilerin teknik yeterlilikleri ve davranışları					
9-	Hizmete ilişkin hazırlanan dokümantasyon (web ve diğer)					
10-	Sınav sırasındaki sorularınızın ele alınması					
11-	Fiyat politikası					
12-	INSPERLA ile uzun süreli çalışma hakkındaki görüşleriniz					
13-	INSPERLA'dan başka sınav hizmeti almak isteriz					

Var ise yorumunuz/ Almak istediğiniz Hizmetler;
