



- Bizimle çalışmaya devam etmek ister misiniz?  EVET (YES)  HAYIR (NO)  
*Would you like to continue to work with us?*

- Bizi müşterilerinize veya başka firma ya da kuruma tavsiye eder misiniz?  EVET (YES)  HAYIR (NO)  
*Would you recommend us to your customers or another company or institution?*

Yukarıdakilere eklemek istediğiniz memnuniyetleriniz/şikayetleriniz veya şirket hizmetlerinin gelişmesini sağlayacak önerileriniz nelerdir?

What are your complaints or contentments that you would like to add to the above, or what are your recommendations to improve the company's services?

Bizimle çalıştığınız için teşekkür ederiz. Anket Formunu doldurduktan sonra lütfen e-posta veya posta ile bize gönderiniz.  
*Thank you for working with us. After completing the Survey Form, please send it to us by e-mail or post.*

**Tel (Phone):** 0850 850 5886, **Adres (Address):** Üniversite Mah. Hastane Cad. Trabzon Teknokent Apt. No: 19B/2104  
Ortahisar/Trabzon, **E-posta (E-mail):** info@karadeniztekniktest.com