	MSB TEDARİK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ **KALİTE YÖNETİM DAİRESİ BAŞKANLIĞI**
	AQAP DENETİM GERİ BİLDİRİM FORMU

Bu form, sizlere sunmakta olduğumuz AQAP belgelendirme faaliyetlerinin iyileştirilmesi amacı ile düzenlenmiştir. İletişim bilgilerini yazmak isteğinize bağlıdır. Bu bilgiler bizde saklı kalacak başka bir amaçla kullanılmayacaktır.

AQAP belgelendirme sürecinin iyileştirilmesine katkılarınız için teşekkür ederiz.

İletişim Bilgileri	
Formu Dolduran Adı / Soyadı :	
Kuruluş Adı :	
Telefon / e-Posta :	Tarih:

AQAP Belgelendirme Standardı ……

Tetkik Tarihi

Değerlendirme kriteri	**Memnuniyet Derecesi**				
	1	2	3	4	5
1. Başvuru işlemlerinin kolaylığı	☐	☐	☐	☐	☐
2. İlgili kişilere ulaşma kolaylığı	☐	☐	☐	☐	☐
3. Belgelendirme faaliyetlerin gerçekleştirilme süresi	☐	☐	☐	☐	☐
4. Denetim sonrası sertifikanın teslim süresi	☐	☐	☐	☐	☐
5. Denetçinin belgelendirme faaliyeti konusunda açıklamalarının yeterliliği	☐	☐	☐	☐	☐
6. Denetim zamanının etkin kullanımı	☐	☐	☐	☐	☐
7. Denetimde tespit edilen uygunsuzlukların (majör/minör) ve gözlemlerin anlaşılır bir şekilde açıklanması	☐	☐	☐	☐	☐
8. Denetim süresince denetçilerin tavır, davranış ve iletişimi	☐	☐	☐	☐	☐
9. Tarafsızlık ve Gizlilik İlkelerine uyum	☐	☐	☐	☐	☐
10. Denetimin firma Kalite Yönetim Sistemine katma değer sağlaması	☐	☐	☐	☐	☐
11. Denetim için genel memnuniyetiniz	☐	☐	☐	☐	☐

Puan Değerleri: 1-Çok Kötü, 2-Kötü, 3-Orta, 4-İyi, 5-Çok İyi

NOT: 3 ve daha düşük puan verilen kriterler için detaylı açıklama yapılmalıdır.

Belirtmek İstediğiniz Diğer Hususlar ve Öneriler Varsa LütfenYazınız:

……

……

……

……

……

……

……

……