

### MÜŞTERİ MEMNUNİYET ANKETİ

Firma Adı	Yetkili Kişi/Görevi	Telefon No	E-Mail

SORULAR	DEĞERLENDİRME		
Firmamız ile çalışmaktan memnun musunuz?	<b>Memnunum</b> <input type="checkbox"/>	<b>Memnun Değilim</b> <input type="checkbox"/>	<b>Belirtmek İstemiyorum</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>LTS Genel Memnuniyeti</b> (25 Puan)			
<input type="checkbox"/> <b>Şirket Temsilcisinin İlgisi ve Alakası</b> (25 Puan)			
<input type="checkbox"/> <b>Raporlama Süreci</b> (25 Puan)			
<input type="checkbox"/> <b>Analiz Portföyünün Yeterliliği</b> (25 Puan)			

#### Notlar

**DEĞERLENDİRME**  
(Bu Bölüm **LTS** Tarafından Doldurulacaktır)

Değerlendirme Tarihi:	Toplam Puan:	Anket No:
-----------------------	--------------	-----------