



**MƏHKƏMƏ
EKSPERTİZASI
MƏRKƏZİ**

MÜŞTƏRİYƏ XİDMƏT ANKETİ



Rev.No:00	Rev.tarixi: 00.00.0000	Yayım tarixi: 14.01.2016	Sənd No: MEM-FR-4.7-02-02
-----------	------------------------	--------------------------	---------------------------

Hörmətli müştəri,

MEM tərəfindən Sizə göstərilən xidmətlərin keyfiyyətli, elmi əsaslı, zamanında, etibarlı və gizlilik prinsipləri əsasında daha da inkişaf etdirilməsi üçün görüşlərinizə ehtiyacımız vardır. Bu səbəblə aşağıdakı "Müştəriyə xidmət anketi"ni doldurmanızı və poçt vasitəsilə Mərkəzə göndərmənizi xahiş edirik.

Anketin elektron formatını www.expert.gov.az internet sahifəmizin "İnam" bölməsindən əldə edərək info@expert.gov.az e-adresinə də göndərə bilərsiniz.

Zəhmət olmasa, Sizə göstərilən xidmətin tarixini göstərin. (...../...../..... -/...../..... illər)

1. Təyin etdiyiniz ekspertizalar üzrə prosessual qanunvericilikdə müəyyən edilmiş müddətdə rəy alırsınız mı?

Hə Yox (Cavabınız "Yox"sa hansı şöbə, ekspertiza No-si və açıqlaması)

.....(görüşləriniz).....

2. Daha operativ tədqiqat aparılmasına ehtiyac olan işlər üzrə (məsələn, narkotik vasitələrin ekspertizası) verilən rəylərin keyfiyyətindən razısınız mı?

Hə Yox (Cavabınız "Yox"sa hansı şöbə, ekspertiza No-si və açıqlaması)

.....(görüşləriniz).....

3. Rəylərin tərtibatı və məzmunu (tədqiqatın təsviri) yetərlidirmi?

Hə Yox (Cavabınız "Yox"sa hansı şöbə, ekspertiza No-si və açıqlaması)

.....(görüşləriniz).....

4. Rəylərin üslubu və dili anlaşılırmı?

Hə Yox (Cavabınız "Yox"sa hansı şöbə, ekspertiza No-si və açıqlaması)

.....(görüşləriniz).....

5. Narkotik vasitələrin ekspertizası üzrə tədqiqat obyektlərini Mərkəzə təqdim etdikdə problemlə qarşılaşırsınız mı?

Hə Yox (Cavabınız "Hə" isə açıqlayın)

.....(görüşləriniz).....



MƏHKƏMƏ
EKSPERTİZASI
MƏRKƏZİ

MÜŞTƏRİYƏ XİDMƏT ANKETİ



Rev.No:00	Rev.tarixi: 00.00.0000	Yayım tarixi: 14.01.2016	Sənd No: MEM-FR-4.7-02-02
-----------	------------------------	--------------------------	---------------------------

6. Tədqiqat obyektləri metodiki tələblərə uyğun şəkildə qablaşdırılaraq Sizə qaytarılırmı?

Hə Yox (Cavabınız "Yox"sa hansı şöbə, ekspertiza No-si və açıqlaması)

.....(görüşləriniz).....

7. Laboratoriyalarımızın maddi-texniki imkanları ekspertizaya olan ehtiyaclarınıza cavab verirmi?

Hə Yox (Cavabınız "Yox"sa hansı şöbə, ekspertiza No-si və açıqlaması)

.....(görüşləriniz).....

8. Mərkəzdə aparılan ekspertiza növlərindən başqa hansı ekspert ixtisaslarının yaradılmasına ehtiyac duyursunuz?

Hə Yox (Cavabınız "Yox"sa hansı şöbə, ekspertiza No-si və açıqlaması)

.....(görüşləriniz).....

9. Ekspertlərimizin peşəkarlığından məmnunsunuzmu?

Hə Yox (Cavabınız "Yox"sa hansı şöbə, ekspertiza No-si və açıqlaması)

.....(görüşləriniz).....

10. Laboratoriyalarımızın xidməti Sizi qane edirmi?

Hə Yox (Cavabınız "Yox"sa hansı şöbə, ekspertiza No-si və açıqlaması)

.....(görüşləriniz).....

11. Mərkəz ilə asan əlaqə yarada bilərsinizmi?

Hə Yox (Cavabınız "Yox"sa hansı şöbə, ekspertiza No-si və açıqlaması)

.....(görüşləriniz).....

12. Ekspertizanın təyini və aparılması ilə bağlı məlumat və izahlar yetərlidirmi?

Hə Yox (Cavabınız "Yox"sa hansı şöbə, ekspertiza No-si və açıqlaması)

.....(görüşləriniz).....



**MƏHKƏMƏ
EKSPERTİZASI
MƏRKƏZİ**

MÜŞTƏRİYƏ XİDMƏT ANKETİ



Rev.No:00	Rev.tarixi: 00.00.0000	Yayım tarixi: 14.01.2016	Sənd No: MEM-FR-4.7-02-02
-----------	------------------------	--------------------------	---------------------------

13. Ekspertiza təyin edərkən ehtiyac duyduğunuz metodik yardımı ekspertlərdən ala bilərsinizmi?

Hə Yox (Cavabınız "Yox"sa hansı şöbə, ekspertiza No-si və açıqlaması)

.....(görürləriniz).....

14. Gizlilik, etibarlılıq və tərəfsizlik baxımından xidmətlərimizi yetərli hesab edirsinizmi?

Hə Yox (Cavabınız "Yox"sa hansı şöbə, ekspertiza No-si və açıqlaması)

.....(görürləriniz).....

Sizə daha yüksək səviyyədə xidmət göstərə bilməmiş üçün təklifləriniz

.....
.....
.....

ANKETİ DOLDURAN:

Qurum/təşkilat : Məhkəmə Prokurorluq Hərbi məhkəmə Hərbi prokurorluq Polis
Təhlükəsizlik Ədliyyə Vergilər Sərhəd Fövqəladə Gömrük Digər

(Aşağıdakı hissəni istəyinizə görə doldura bilərsiniz, doldurmağa məcbur deyilsiniz)

Adı, soyadı :

Vəzifəsi :

Tel./E-poçt :