



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 "Ekspertiza xidmətindən məmnuniyyət anketi"ni doldurmanızı və poçt vasitəsilə Mərkəzə göndərmənizi xahiş edirik.

Anketin elektron formatını [www.expert.gov.az](http://www.expert.gov.az) internet sahifəmizin "İnam" bölməsindən əldə edərək [info@expert.gov.az](mailto: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).....



**6. Tədqiqat obyektləri metodik tələblərə uyğun şəkildə qablaşdırılaraq Sizə qaytarılırmı?**

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

.....(görüşləriniz).....

**7. Laboratoriyamızın 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. Laboratoriyamızın 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).....



AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASI ƏDLİYYƏ NAZİRLİYİ  
MƏHKƏMƏ EKSPERTİZASI MƏRKƏZİ

**EKSPERTİZA XİDMƏTİNDƏN MƏMMUNİYYƏT  
ANKETİ**

Sənəd No: MEM-FR-8.6-01

Yayım tarixi: 28.07.2019

Rev.No: 00

Rev. tarixi: 00.00.0000



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

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

(görürləriniz)

**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 :



Anketimizde toplam (5) soru bulunmakta olup, her sorunun altında Jandarma Kriminal Daire Başkanlığı'na bağlı Laboratuvar Amirlikleri ve İnceleme Şube Müdürlükleri/Kısım Amirliklerinin isimleri bulunmaktadır. Değerlendirmek istediğiniz kısmın yanında bulunan kutucuğa, (1)'den (5)'e kadar puan veriniz. **(5) ÇOK İYİ, (4) İYİ, (3) ORTA, (2) AZ, (1) ÇOK AZ** memnuniyet derecelerini ifade etmektedir.

**1. Uzmanlık Raporlarının içeriği, inceleme talebinizde belirttiğiniz konuları karşılıyor mu?**

Parmak İzi	Balistik	Biyoloji	Kimya	Doküman
Veri	Görüntü	Ses	İz	Yangın/Patlayıcı
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Açıklama ve Önerileriniz:**

.....

.....

.....

.....

**2. Uzmanlık Raporlarının içeriğinde kullanılan teknik terimlerin, bilimsel ifadelerin ve açıklamaların anlaşılır olup olmadığı.**

Parmak İzi	Balistik	Biyoloji	Kimya	Doküman
Veri	Görüntü	Ses	İz	Yangın/Patlayıcı
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Açıklama ve Önerileriniz:**

.....

.....

**3. JKDB laboratuvarlarının teknolojik imkân ve kabiliyetleri ihtiyaçlarınıza cevap veriyor mu?**

Parmak İzi	Balistik	Biyoloji	Kimya	Doküman
Veri	Görüntü	Ses	İz	Yangın/Patlayıcı
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Açıklama ve Önerileriniz:**

.....

.....

**4. Aldığınız hizmetlere yönelik önerilerinizi, şikâyetlerinizi veya bilgi taleplerinizi ilgili laboratuvarlara iletebiliyor musunuz?**

Parmak İzi	Balistik	Biyoloji	Kimya	Doküman
Veri	Görüntü	Ses	İz	Yangın/Patlayıcı
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Açıqlama ve Önerileriniz:**

.....

**5. Talep ettiğiniz hizmetin yerine getirilme süresinden memnunsunuz?**

Parmak İzi	Balistik	Biyoloji	Kimya	Doküman
Veri	Görüntü	Ses	İz	Yangın/Patlayıcı
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Açıqlama ve Önerileriniz:**

.....

**Lütfen size daha iyi hizmet verebilmemiz için önerilerinizi yazınız;**

.....

**(Kimlik bilgilerinizi yazmanız isteğimize bağlıdır)**

ADI SOYADI :

UNVANI :

TEL/E-POSTA :