|  |
| --- |
| **1. BTK’nın PGM’ye ilişkin internet sitesinde (http://pgm.btk.gov.tr/) PGM ile ilgili yayınlanan bilgiler sizce yeterli midir?**  Kesinlikle Evet O Evet O Kararsızım O Hayır O Kesinlikle Hayır O  |
| **2. PGM altyapısının üçüncü şahıslara açılmasını uygun buluyor musunuz?**  Kesinlikle Evet O Evet O Fikrim Yok O Hayır O Kesinlikle Hayır O  Açıklama:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **3. PGM’de hangi laboratuvar(lar)ı kullandınız? (birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz.)**  EMC O RF O SAR O LVD O Hepsi O  |
| **4. PGM’de yapılan deneyler için uygulanan ücret tarifesini benzer laboratuvarlar ile kıyasladığınızda nasıl buluyorsunuz?**  Çok Düşük O Düşük O Uygun O Yüksek O Çok Yüksek O  |
| **5. Deney başvurusu ve deney sonuçlarının alınmasında herhangi bir problemle karşılaştınız mı? Var ise kısaca açıklayınız.** Kesinlikle Evet O Evet O Kararsızım O Hayır O Kesinlikle Hayır O Karşılaşılan problem:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  |
| **6. Deney başvuru prosedürlerinde gereksiz yada eksik olduğunu düşündüğünüz işlem basamağı var mı? Var ise yazınız.** Kesinlikle Evet O Evet O Kararsızım O Hayır O Kesinlikle Hayır O  ........................................................................................................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................................................................................................... |
| **7.. PGM deney kapsamını yeterli buluyor musunuz? Yetersiz ise hangi deneylerin kapsama ilave edilmesi gerektiğini düşünüyorsunuz?** Kesinlikle Evet O Evet O Kararsızım O Hayır O Kesinlikle Hayır O  Deney kapsamına ilave edilmesi zaruri olan deneyler: …………………………………………………………………………………………………………… |
| **8. Deney talebiniz ile ilgili olarak istediğiniz teknik yardım ve desteği alabiliyor musunuz?** Kesinlikle Evet O Evet O Kararsızım O Hayır O Kesinlikle Hayır O  |
| **9. PGM’den yeterli hizmet aldığınızı düşünüyor musunuz?** Kesinlikle Evet O Evet O Kararsızım O Hayır O Kesinlikle Hayır O  ........................................................................................................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................................................................................................... |
| **10. PGM hakkında genel olarak düşünceniz nedir? Bu düşüncenize neden olan önemli hususları açıklayınız.** Çok iyi O İyi O Orta O Yetersiz O Başarısız O  Açıklama:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  **Önerileriniz:**  ........................................................................................................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................................................................................................... ...........................................................................................................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................................................................................................  |