

فرم نظر سنجی و پایش نظرات مشتریان

تاریخ ایجاد: ۱۳۹۴/۰۴/۱۵	تهیه کننده: امور مشتریان
آخرین ویرایش: ۱۴۰۰/۰۲/۱۲	تصویب کننده: مدیر عامل
کد سند: Customer_v_۲	استفاده کننده: مشتریان

سوالات زیر میزان رضایت شما را از خدمات ارائه شده را بررسی می کند

۱ = ضعیف ۳ = متوسط ۵ = خوب

۱	محصول / خدمات در موعد مقرر تحویل داده شده است؟	<input type="radio"/> ۱	<input type="radio"/> ۲	<input type="radio"/> ۳	<input type="radio"/> ۴	<input type="radio"/> ۵
۲	پاسخ دهی به سوالات و مشکلات در زمان بندی معقولی انجام می پذیرد؟	<input type="radio"/> ۱	<input type="radio"/> ۲	<input type="radio"/> ۳	<input type="radio"/> ۴	<input type="radio"/> ۵
۳	کیفیت محصول و خدمات قابل قبول و رضایت بخش می باشد؟	<input type="radio"/> ۱	<input type="radio"/> ۲	<input type="radio"/> ۳	<input type="radio"/> ۴	<input type="radio"/> ۵
۴	از خدمات پس از فروش ارائه شده رضایت کافی دارید؟	<input type="radio"/> ۱	<input type="radio"/> ۲	<input type="radio"/> ۳	<input type="radio"/> ۴	<input type="radio"/> ۵
۵	قیمت محصول / خدمات در مقابل کیفیت خدمات ارائه شده مناسب است؟	<input type="radio"/> ۱	<input type="radio"/> ۲	<input type="radio"/> ۳	<input type="radio"/> ۴	<input type="radio"/> ۵
۶	با واحد فروش / پشتیبانی به راحتی می توانید در ارتباط باشید؟	<input type="radio"/> ۱	<input type="radio"/> ۲	<input type="radio"/> ۳	<input type="radio"/> ۴	<input type="radio"/> ۵
۷	از نحوه پیگیری درخواست خرید توسط کارشناسان فروش رضایت دارید؟	<input type="radio"/> ۱	<input type="radio"/> ۲	<input type="radio"/> ۳	<input type="radio"/> ۴	<input type="radio"/> ۵
۸	به طور کل از شرکت رضایت دارید؟	<input type="radio"/> ۱	<input type="radio"/> ۲	<input type="radio"/> ۳	<input type="radio"/> ۴	<input type="radio"/> ۵

توضیحات:

.....

.....

تکمیل این بخش اختیاری می باشد

نام و نام خانوادگی: نام شرکت: تلفن تماس: