

| | |
|--|-------------------|
| نام نماینده : | استان محل سکونت : |
| شماره تماس : | تاریخ تکمیل فرم : |
| نوع محصول خریداری شده : | |
| <input type="radio"/> LED <input type="radio"/> قاب <input type="radio"/> ابزار آلات <input type="radio"/> زیر کابینتی <input type="radio"/> پروژکتوری <input type="radio"/> سقفی و پنلی <input type="radio"/> همه موارد | |

| ردیف | لطفاً به سوالات زیر پاسخ دهید. | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | خیلی ضعیف |
|------|---|------|-----|-------|------|-----------|
| ۱ | میزان رضایت شما از تامین سبد کالا نسبت به نیاز مصرف کننده | | | | | |
| ۲ | میزان رضایت شما از تامین سبد کالا نسبت به سایر شرکت ها | | | | | |
| ۳ | میزان رضایت شما از کیفیت محصولات شرکت در مقایسه با اقلام مشابه | | | | | |
| ۴ | میزان رضایت شما از قیمت محصولات شرکت در مقایسه با سایر محصولات مشابه در بازار | | | | | |
| ۵ | میزان رضایت شما از تنوع و سبد محصولات در مقایسه با سایر شرکت ها | | | | | |
| ۶ | میزان رضایت شما از شیوه سفارش گیری شرکت | | | | | |
| ۷ | میزان رضایت شما از نحوه برخورد پرسنل فروش شهرستان | | | | | |
| ۸ | میزان رضایت شما از نحوه بسته بندی و ارسال محصولات | | | | | |
| ۹ | میزان رضایت شما از عملکرد شرکت در زمان تحویل کالا | | | | | |
| ۱۰ | میزان رضایت شما از تطابق سفارش و محصول دریافتی (رنگ، تعداد، وات و سایز ...) | | | | | |
| ۱۱ | میزان رضایت شما از مدت زمان گارانتی محصولات | | | | | |
| ۱۲ | میزان رضایت شما از نحوه اطلاع رسانی درباره محصولات جدید | | | | | |
| ۱۳ | میزان رضایت شما از نحوه اطلاع رسانی در خصوص تغییر قیمت محصولات | | | | | |
| ۱۴ | میزان رضایت شما از عملکرد شرکت در معرفی محصولات | | | | | |

سایر نظرات و پیشنهادات :