



تاریخ:

شماره ارجاع و انجام:

نظر سنجی فروش و خدمات پس از فروش

همانگونه که استحضار دارید شرکت **گروه داده ورز جويا** همواره رضایتمندی مشتریان را در راستای اهداف و خط مشی خود قرار داده و در جهت نیل به این هدف و بهینه سازی روابط و مشتری مداری گام بر می دارد. لذا از شما تقاضا دارد با تکمیل این فرم و ارسال آن، ما را در ارائه هر چه بهتر خدمات و یافتن راه حل های تقویت در روند تکامل این خط مشی یاری نمائید.

نام مشتری / نام شرکت: شماره قرارداد:

نام پروژه (محصول / خدمت خریداری شده): مدیر پروژه:

نظرات مشتری :					
خیلی ضعیف	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
2	4	6	8	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 سرعت انجام کار و تحویل به موقع
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 کیفیت محصول و یا خدمت ارائه شده
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 کیفیت آموزشهای ارائه شده در زمان راه اندازی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 کیفیت سرویس ارائه شده
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 میزان پیگیری جهت حل مشکلات پیش آمده
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 میزان جدی گرفته شدن کار شما
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 میزان رضایت از قیمت کالا و خدمات
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 نحوه برخورد پرسنل فروش
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9 نحوه برخورد پرسنل خدمات پس از فروش
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 توانایی فنی و تخصصی پرسنل
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11 نظر شما در مورد همکاری مجدد

آیا ما را به فرد دیگری معرفی می کنید؟ (از 1 تا 10 امتیاز دهید).
دلیل خود را توضیح دهید:

لطفاً شماره تلفنی را جهت پیگیری مشکلات اظهار شده اعلام نمائید.

نام و نام خانوادگی: سمت: تلفن:

هر گونه نظر، پیشنهاد و یا انتقاد و شکایات خود را ذکر فرمائید.

مهر و امضاء مشتری:

با تشکر فراوان
گروه داده ورز جويا

جويا

تجربه، تخصص، نوآوری

کد فرم: QA-F-08/02

توزیع نسخ: واحد فروش (1 سال)