|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مشتری محترم  نظر به اینکه شرکت ماشین سازی اراک با هدف بهبود مستمر در ارائه خدمات خود، نیازمند آگاهی از نظرات مشتریان محترم می باشد ، خواهشمند است با تکمیل فرم ذیل ارزیابی خود را از نحوه خدمات این شرکت اعلام فرمایید قبلا از بذل توجه و همکاری جنابعالی سپاسگزاری می گردد.  چنانچه لازم باشد می توانید با مرکز سنجش رضایت مشتریان تماس حاصل فرمایید .  تلفن: 2082 217 3 - 086 Email : CRM @ msa.ir  فاکس: 2091 217 3 - 086 Web site : www.msa.ir | | | | |
| نام شركت : | | زمينه فعاليت شركت : | | دیگ بخار پوندی سریال |
| آدرس دقیق پستی: | | | | تلفن: |
| کد اقتصادی : | شناسه ملی: | | کد پستی : | نام نمایندگی: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | مرحله  موردارزیابی | بي اهميت | كم اهميت | مهم | خيلي با اهميت | فوق العاده با اهميت | شـرح سوالات | كاملاًاراضي | راضي | نظری ندارم | ناراضي | كاملاناً راضي | علل نارضایتی | |
| 1 | قبل از عقد قرارداد |  |  |  |  |  | تبليغات و اطلاع رساني در مورد محصولات و توانمنديهاي شركت |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  | دانش فنی و مهارت کارکنان فروش |  |  |  |  |  |  | |
| 3 | عقد قرارداد و خدمات حین فروش |  |  |  |  |  | سرعت پاسخگویی به درخواست های خرید |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  | نحوه برخورد كاركنان فروش و پیگیری آنها تا تحویل محصول |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  | سهولت عقد قرارداد |  |  |  |  |  |  | |
| 6 | تحویل و راه اندازی دستگاه |  |  |  |  |  | زمان تحويل محصول |  |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  | انطباق محصول خريداري شده با درخواست مشتری |  |  |  |  |  |  | |
| 8 |  |  |  |  |  | تحويل كامل و سالم محصول طبق  ليست قطعات |  |  |  |  |  |  | |
| 9 |  |  |  |  |  | كيفيت بسته بندي محصول و قطعات جانبي |  |  |  |  |  |  | |
| 10 |  |  |  |  |  | آموزش و راهنمائي جهت راه اندازي در طول مدت بهره برداري |  |  |  |  |  |  | |
| 11 |  |  |  |  |  | وضعیت حمل و نقل محصول |  |  |  |  |  |  | |
| 12 |  |  |  |  |  | نصب وراه اندازي كامل محصول |  |  |  |  |  |  | |
| 13 | قیمت |  |  |  |  |  | قیمت محصول نسبت به کیفیت محصول |  |  |  |  |  |  | |
| 14 |  |  |  |  |  | قیمت محصول در مقایسه با محصول مشابه سایر رقبا |  |  |  |  |  |  | |
| 15- هر گونه توصیه و یا نظر خاصی در رابطه با محصول تحویل شده ویا هر کدام از بخش های پرسشنامه دارید ، عنوان فرمایید. | | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده پرسشنامه:  سمت و امضاء : | | | | | | | | | | | | | | مهر مشتری: |