|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **مشتری محترم آ** **نظربه 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 ارائه خدمات این شرکت، اعلام فرمائید . قبلا از بذل توجه و همکاری جنابعالی سپاسگزاری می گردد.****چنانچه لازم باشد مي توانيد با مرکزسنجش رضايت مشتريان تماس حاصل فرمائيد .****تلفن : 32172082-086 Email:** CRM@**msa.i**r **فاکس: 32172091 -086 Web site:** [**www.msa.ir**](http://www.msa.ir) |
| نام شركت :  | زمينه فعاليت شركت : |  |
| آدرس دقیق پستی: | تلفن: |
| کد اقتصادی : | شناسه ملی: | کد پستی : | مقام مسئول برای مکاتبات: |
| نام محصول خریداری شده: |  |  | نام نمایندگی: |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | مرحله مورد ارزیابی | بي اهميت | كم اهميت | مهم | خيلي با اهميت |  فوق العاده با اهميت | **شـرح سوالات** | كاملاًاراضي | راضي | نظری ندارم | ناراضي | كاملاناً راضي | **علل نارضایتی** |
| **1** | **محصول تحویل شده** |  |  |  |  |  | **کیفیت مواد اولیه** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  | **سهولت بهره برداری** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  | **كيفيت قطعات جانبي**  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  | **نحوه عملکرد دستگاه در زمان باز و بسته کردن** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  | **کیفیت رنگ دستگاه** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  | **کیفیت محصول تحویل شده در مقایسه با محصول مشابه خارجی** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  | **قابلیت اطمینان دستگاه** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  | **كيفيت بسته بندي محصول** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  | **کیفیت ( تامین – بسته بندی و تحویل ) قطعات جانبی** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  | **کیفیت ارائه خدمات در زمان گارانتی** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  | **سرعت ارائه خدمات در زمان گارانتی** |  |  |  |  |  |  |
| **12**- **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:** |