

تاریخ:
شماره:

فرم خدمات پس از فروش

اطلاعات مشتری				
نام مشتری	استان	آدرس:	تلفن همراه/ثابت	محصول از کجا خریداری شده؟
تاریخ خرید محصول	شماره سریال محصول خریداری شده (به صورت کامل)		تاریخ تحویل:	شماره پذیرش
عیب به اظهار مشتری				
سطح رضایت از مشتری از خدمات پس از فروش				
ردیف	عوامل	زیاد	متوسط	کم
1	نحوه برخورد و رفتار (اخلاق مداری، احساس مسئولیت، اخلاق، انضباط کاری، پیگیری و...)			
2	از میزان زمان سپری شده جهت تعمیرات و تحویل چقدر رضایت داشتید؟			
3	میزان رضایت شما از کیفیت خدمات ارائه شده توسط نمایندگی چقدر است؟			
4	سرعت و سهولت در امور اداری فروش (صدور پیش فاکتور و حواله خروج تایید واریز و...)			
5	از رفتار و برخورد پرسنل به چه میزان رضایت دارید؟			
6	در صورتیکه هنگام پذیرش درخواست قطعات داغی را اعلام کرده اید، آیا قطعات داغی به شما تحویل شده است؟			
7	آیا مشاور سرویس در زمان پذیرش در حضور شما ایرادات گوشی را مشاهده و ثبت کرد؟			
8	سهولت در ارتباط با شرکت (تلفنی، حضوری، ایمیل، سایت و...)			
9	آیا ایرادات ثبت شده به صورت کامل رفع گردید؟			
10	میزان رضایت شما از هزینه های پرداختی نسبت به خدمات ارائه شده چقدر است؟			
11	بطور کلی از عملکرد این نمایندگی خدمات چقدر رضایت دارید؟			
12	آیا فاکتور جهت تعمیرات و قطعات به شما ارائه گردید؟			
کدام مورد آسان ترین و بهترین راه در برقراری ارتباط برای مبادله اطلاعات و معامله با شماست؟				
<input type="checkbox"/>	تلفن	<input type="checkbox"/>	وب سایت ، ایمیل	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	شبکه های اجتماعی (تلگرام، واتس آپ،...)	<input type="checkbox"/>	سایر موارد	<input type="checkbox"/>
سایر عواملی که در جلب رضایت شما موثر و در این فرم نیامده است را بیان فرمایید				