

## فرم رضایت مندی مشتری از واحد خدمات پس از فروش

نام و نام خانوادگی:	شماره تماس:
شماره کارت گارانتی:	تاریخ:

۱. سرعت رسیدگی در موارد خدماتی:	<input type="radio"/> خوب <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> ضعیف
۲. چگونگی عملکرد واحد خدمات پس از فروش :	<input type="radio"/> خوب <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> ضعیف
۳. میزان توانمندی کادر فنی :	<input type="radio"/> خوب <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> ضعیف
۴. چگونگی تامین قطعات یدکی:	<input type="radio"/> خوب <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> ضعیف
۵. برخورد و میزان همکاری پرسنل خدمات پس از فروش:	<input type="radio"/> خوب <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> ضعیف