

فرم نظر سنجی «آذین تجارت سیوان»

مشخصات مشتری :

نام و نام خانوادگی : شماره تماس :
ایمیل : نشانی پستی :

اطلاعات خرید :

نام محصول خریداری شده : شماره سریال دستگاه :
تاریخ خرید : نام فروشنده / نماینده :

اولین بار کجا و چگونه دربارۀ محصول/خدمات ما شنیدید؟

آیا قبلاً از محصول ما یا مشابه آن استفاده کرده بودید؟

با توجه به تجربه شما با تیم خدمات مشتریان ما، چقدر احتمال دارد که محصولات/خدمات ما را به یک دوست یا همکار توصیه کنید

لطفاً از تجربه خود با نماینده خدمات مشتری ما امتیاز دهید؟ (گزینه های پاسخ: ضعیف، منصفانه، خوب، بسیار خوب، عالی، غیر قابل قبول)

آیا نماینده مشتری در هنگام نیاز در دسترس شما بود؟

آیا نماینده خدمات مشتری ما مشکل شما را به خوبی حل کرد؟

برای خرید بعدی خود، چقدر احتمال دارد که از ما خرید کنید؟

آیا فرآیند خرید از ما آسان بود؟

چه پیشرفتهایی را می توان در فرآیند صورت حساب ایجاد کرد تا روند خرید برای شما آسان تر شود؟

آیا پیشنهاد یا نظری برای کمک به ما در ارائه خدمات بهتر دارید؟

با توجه به تجربه کامل شما با شرکت ما، چقدر احتمال دارد که ما را به یک دوست یا همکار توصیه کنید؟

کدام ویژگی‌های محصولات/خدمات ما نیاز به بهبود دارد؟

روند تعامل با شرکت ما چقدر آسان است؟

آیا وب سایت ما اطلاعات مورد نیاز را در اختیار شما قرار داده است؟

چقدر تلاش برای حل مشکل شما انجام شده است؟

تیم پشتیبانی ما به سؤالات یا نگرانی‌های شما چگونه پاسخ داده‌اند؟

به طور کلی، در مقیاس ۱-۱۰ (۱ کمترین و ۱۰ بالاترین)، آیا از محصولات/خدمات راضی هستید؟

با تشکر از ثبت بازخورد شما، همکاران ما در صورت لزوم در اولین فرصت با شما تماس خواهند گرفت.