

# نظر خواهی از مشتریان

## مشتری گرامی :

برای حصول اطمینان این شرکت از سرویس دهی مناسب شبکه توزیع و اجرای **ساکورا** ، همچنین برای برخورداری از خدمات پس از فروش محصولات **ساکورا** خواهشمندیم چند لحظه از وقت خود را برای تکمیل این برگ صرف نمایید.  
لطفا برگ تکمیل شده را به نشانی : تهران ، خیابان شهید بهشتی ، خیابان سرافراز ، کوچه هفتم ، پلاک ۳۲ تلفن ۴-۸۲-۰۸۸۵۴۰ ارسال فرمایید.  
متشکریم.

نام و نام خانوادگی:

نشانی :

تلفن :

شماره پروژه / برآورد:

پروژه:

## در صورتی که انتخاب و خرید ساکورا توسط شما انجام گرفته است طریقه آشنایی با محصولات ساکورا :

بروشور:

صحبت با آشنایان / دوستان

آگهی در تلویزیون/تابلوهای شهری /نشریه .....

نمایشگاه .....

پیشنهاد مشاور

پیشنهاد پیمانکار

پیشنهاد فروشنده

پیشنهاد مجری

دیگر موارد.....(لطفا ذکر کنید)

چه موضوعی باعث شد تا ساکورا را انتخاب کنید؟

تکنولوژی روز      کیفیت و دوام      اعتبار تولید کننده      اعتبار فروشنده      قیمت      خدمات پس از فروش

دیگر موارد.....(لطفا ذکر کنید)

## مشخصات فروشنده:

شرکت /موسسه / فروشگاه:

نام و نام خانوادگی:

فروشنده هنگام خرید توانسته است اطلاعات کافی را در اختیار شما قرار دهد؟

آیا فروشنده به تعهدات خود در زمان مقرر عمل نموده است؟

آیا از نحوه برخورد فروشنده هنگام خرید راضی بوده اید؟

## کیفیت خدمات پس از فروش

نام مجری یا سرپرست گروه خدمات:

کد مجری:

خوش قولی خدمات:      عالی       خوب       متوسط       بد

تسلط خدمات:      عالی       خوب       متوسط       بد

سرعت اجرای پروژه:      عالی       خوب       متوسط       بد

سلیقه در اجرا:      عالی       خوب       متوسط       بد

نحوه برخورد پرسنل خدمات پس از فروش:      عالی       خوب       متوسط       بد

رضایت کلی از اجرا:      عالی       خوب       متوسط       بد

تفاوت مقدار برآورد با هزینه نهایی:      معقول       غیر معقول

اقدام جهت رفع اشکالات مشاهده شده توسط خدمات پس از فروش:      بلی       خیر

## در مجموع آیا از ساکورا رضایت کافی داشتید؟

لطفا اگر به مشکل خاصی برخورد کرده اید و همچنین توضیحات و نظرات خود را جهت بهبود کیفیت کار فرما مرقوم فرمایید.