**فرم نظرسنجی مشتریان**

**مشخصات تکمیل‌کننده فرم:**

نام و نام‌خانوادگی: ..............................

سن: ......................... جنسیت: .............................

**سوالات چند‌گزینه‌ای:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سوال** | **عالی** | **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** |
| 1 | آیا از کیفیت محصول راضی هستید؟  |  |  |  |  |
| 2 | آیا از رفتار پرسنل ما رضایت دارید؟  |  |  |  |  |
| 3 | تنوع محصول (یا خدمات) مان چطور است؟  |  |  |  |  |
| 4 | آیا محصول (یا خدمات) ما توانسته مشکل شما را حل کند؟  |  |  |  |  |
| 5 | چقدر از بسته‌بندی محصول راضی بودید؟  |  |  |  |  |
| 6 | سهولت دسترسی به شرکت ما چطور بود؟  |  |  |  |  |
| 7 | دوست دارید قبل از خرید، محصول را رایگان تست کنید؟  |  |  |  |  |
| 8 | آیا از سرعت و آسانی خریدتان راضی بودید؟  |  |  |  |  |
| 9 | آیا از روشهای پرداخت راضی بودید؟  |  |  |  |  |
| 10 | آیا از سرعت تحویل محصول راضی بودید؟  |  |  |  |  |
| 11 | آیا از قیمت محصول راضی هستید؟  |  |  |  |  |
| 12 | آیا از نحوه‌ی تحویل محصول راضی بودید؟  |  |  |  |  |
| 13 | میزان تسلط کارکنان را چطور ارزیابی می‌کنید؟  |  |  |  |  |
| 14 | آیا به کمک محصول (یا خدمات) ما توانسته‌اید به هدف موردنظرتان برسید؟  |  |  |  |  |
| 15 | آیا کار کردن با محصول ما برایتان راحت است؟  |  |  |  |  |
| 16 | آیا برای کار کردن با این محصول، نیاز به آموزش سخت و پیچیده داشتید؟  |  |  |  |  |