	فرم نظر سنجی از خدمات آزمایشگاه	کد مدرک:FRM-SA-LB-006-00
		شماره بازنگری: تاریخ:

مشتری محترم:

تاریخ:

آزمایشگاه رنگ و رزین خوش با هدف ارتقا کیفیت خدمات آزمایشگاهی و رضایت مشتریان سعی در برقراری ارتباط مؤثر متقابل با آنان دارد. از این رو خواهشمند است با تکمیل جداول زیر ما را در رسیدن به اهداف یاری نمایید و نظرات ارزشمند خود را در قالب این فرم از طریق شماره فکس 56584007 و یا به آدرس وب سایت.http://khoshpaint.com برای ما ارسال فرمایید.

ردیف	عنوان	عالی100-86	خوب 70-85	متوسط 50-69	ضعیف 30-49	خیلی ضعیف 0-29
1	نحوه برخورد با مشتریان					
2	کیفیت خدمات ارائه شده					
3	مدت زمان ارائه خدمات					
4	ارزیابی شما از دانش فنی پرسنل					
5	ارزیابی شما از هزینه ارائه خدمات					
6	توانایی فنی تجهیزات آزمایشگاه					
7	در دسترس بودن پرسنل فنی					
8	نحوه اطلاع رسانی آزمایشگاه					
	جمع امتیاز					

پیشنهادات و انتقادات:

نحوه آشنایی شما با آزمایشگاه به چه صورت بوده است؟

نام و نام خانوادگی: **نام سازمان:**

شماره تماس: **پست الکترونیکی:**

نوع خدمات دریافتی:

تاریخ و امضاء