

شماره مدرک: PMF-01-0	فرم ارزیابی رضایت مشتریان	راوک نوآور پژوه
----------------------	----------------------------------	------------------------

نام محصول محل بررسی کیفی: نام مشتری:

تاریخ:

ردیف	معیارها	عالی ۴	بسیار خوب ۳	خوب ۲	متوسط ۱	ضعیف ۰
۱	کیفیت محصول از نظر عملکرد پزشکی					
۲	نحوه دسترسی به شرکت					
۳	قیمت محصول					
۴	نحوه ی برخورد کارشناسان فروش و پاسخگویی پرسنل سازمان					
۵	نحوه هماهنگی و پاسخگوئی با واحد فروش این شرکت					

سایر نظرات و پیشنهادات

نام و امضاء تکمیل کننده فرم	تاریخ تکمیل فرم
-----------------------------	-----------------