

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم نظرسنجی شرکت بازرگانی آسو تجارت کلهر

نام محصول خریداری شده:

طرح محصول:

سایز محصول:

ارزیابی کلی شما در خصوص کیفیت تایر:

کیفیت تایر در مقایسه با محصولات مشابه:

ارزیابی کلی از کیفیت خدمات ارائه شده:

میزان رضایت از قیمت محصول:

نحوه همکاری نماینده با شما:

نحوه برخورد نمایندگان فروش:

نام و نام خانوادگی فروشنده:

نام و نام خانوادگی کارشناس:

مهر و امضا:

