

فرم بررسی اولیه پرسش نامه نظرسنجی از مشتریان

تاریخ:

شماره:

نام مشتری	تاریخ	محصولات مورد استفاده

وضعیت ارزیابی سوال	بسیار مناسب (۵)	مناسب (۴)	متوسط (۳)	نامناسب (۲)	بسیار نامناسب (۱)	توضیحات
جامع بودن سوالات						
کفایت تعداد سوالات پرسشنامه						
قابلیت فهم و سهولت پاسخگویی به سوالات پرسشنامه						
اثربخشی سوالات مطروحه جهت بهبود رضایت مشتریان						
نحوه طرح سوالات						
محتوی کلی فرم						

نام و امضای تکمیل کننده فرم: