

کد فرم : BS/FR/07/00	<b>شرکت سهند کیوان</b>
تاریخ :	
شماره :	

### نظرسنجی از مشتریان

مدیریت محترم .....  
 با سلام خواهشمند است به منظور یاری رساندن به فرآیند بهبود کیفیت محصولات و خدمات این شرکت ، نظرات خود را در رابطه با هر یک از موارد زیر در خصوص محصولات این شرکت بیان فرمائید .

**محصولات دریافت شده از شرکت سهند کیوان**

نام محصول	تعداد	تاریخ دریافت	نام محصول	تعداد	تاریخ دریافت

ردیف	شرح	عالی	خوب	متوسط	ضعیف
1	تحويل بموقع مطابق برنامه / شرایط اضطراری				
2	رضایت از چگونگی همکاری به هنگام نصب و راه اندازی				
3	مطابقت با استانداردهای تعریف شده / مشخصه های فنی / مشخصه های کیفی				
4	مناسب بودن محصولات برای مصرف مورد نظر				
5	وضعیت بسته بندی				
6	کم بودن تعداد قطعات معیوب				
7	دوام محصولات				
8	روند بهبود سطح کیفیت محصولات				
9	اعمال تغییرات درخواستی در زمان مقرر / پیگیری اقدامات اصلاحی پیرو شکایات مشتری				
10	نحوه برخورد مسئولین کیفی ( در زمان حضور ، در صورت دریافت شکایات و رسیدگی به نظرات مشتریان )				
11	دسترسی به مدیران شرکت در مواقع ضروری				

ردیف	سایر نظرات و پیشنهادات	عالی	خوب	متوسط	ضعیف

نظرات ، پیشنهادات و هرگونه دلیل مرتبط با تخصیص امتیاز کم به موارد بالا :

نام و نام خانوادگی : \_\_\_\_\_ سمت : \_\_\_\_\_ تاریخ و امضاء : \_\_\_\_\_

ملاحظات واحد کیفیت شرکت سهند کیوان :

اقدام اصلاحی نیاز دارد  ندارد  شماره اقدام : \_\_\_\_\_ تاریخ و امضاء : \_\_\_\_\_