

نام شرکت:

نام تکمیل کننده فرم و سمت:

شماره تلفن جهت تماس مستقیم:

شماره فکس جهت ارسال صورتحساب:

۱. تاکنون چند بار از خدمات لکسر استفاده کرده اید؟  بیشتر از ۱۰ بار  ۵ تا ۱۰ بار  یک تا ۵ بار

۲. چند بار از سرویس هایی که از شرکت لکسر گرفته اید رضایت نداشته اید؟

بیشتر از ۱۰  ۵ تا ۱۰ بار  یک تا ۵ بار  موردی نداشته ایم

(در صورت وجود شکایت می توانید فرم شکایت مشتری را از شرکت و یا آدرس اینترنتی شرکت دریافت، تکمیل و برای شرکت ارسال نمایید.)

۳. به طور کلی عملکرد آزمایشگاههای لکسر را چگونه ارزیابی می کنید؟

عالی  خوب  متوسط  ضعیف

۴. در صورت استفاده نمودن از خدمات اندازه گیری و مهندسی معکوس آزمایشگاه CMM لکسر تا چه حد از این خدمات رضایت

داشته اید؟  زیاد  متوسط  کم

۵. ویژگیهای مثبت و ویژگیهای منفی خدمات آزمایشگاههای لکسر را به ترتیب اولویت نام ببرید؟

- ویژگیهای مثبت (به ترتیب اولویت)

- ویژگیهای منفی (به ترتیب اولویت)

۶. به شرکت لکسر چه امتیازی می دهید؟ (از امتیاز ۱۰ تا ۱۰۰)

۷. آیا در آینده نیز، شرکت لکسر را جهت خدمات کالیبراسیون و اندازه گیری انتخاب خواهید کرد؟  بله  خیر (چرا؟.....)

۸. کدامیک از موارد زیر موجب جلب رضایت شما نبوده است؟ (موارد را با × مشخص کرده و لطفاً به طور خلاصه توضیح دهید)

زمان انتظار در قسمت پذیرش به هنگام تحویل دادن ابزار  میزان دستمزد

زمان انتظار در قسمت پذیرش به هنگام دریافت ابزار  محل آزمایشگاه از نظر بعد مسافت

زمان تحویل ابزارهای:  کمیت طول  کمیت دما  محل و نحوه چسباندن برچسبها

کمیت جرم  کمیت حجم  کمیت الکتریکی  کمیت گشتاور  پیوست برچسبها به گواهی نامه ها

کمیت رطوبت  کمیت فشار  CMM  آموزش و توانایی کارکنان

مطالب مندرج در گواهی کالیبراسیون (Certificate)  کیفیت کالیبراسیون ابزارهای اندازه گیری

فرمت گواهی  برخورد کارکنان

سایر موارد (نام ببرید) .....

۹. چه پیشنهاداتی نظیر تعمیر ابزارها، سرویس های جدید و ... برای بهبود و یا گسترش خدمات شرکت لکسر دارید؟