



BAHMAN

فرم نظرسنجی ارائه خدمات سیستم‌های پخش خودروی CA4180

اینجانب مالک خودرو به شماره شاسی

در تاریخ / / به نمایندگی خدمات پس از فروش سیستم‌های پخش خودروی CA4180 مراجعه نمودم و نظر خود در خصوص نحوه دریافت خدمات را مطابق نظرسنجی زیر اعلام می‌نمایم:

نتیجه بررسی ریشه ایراد

عملکرد دستگاه آسیب فیزیکی ایراد برقی خودرو سایر

توضیح:

شماره تماس مشتری: تاریخ و امضا:	امضا نمایندگی	امضا نمایندگی مرکزی
------------------------------------	---------------	---------------------

قسمت پایین توسط نماینده تکمیل گردد

مدت زمان لازم جهت تعویض	دلیل تعویض	قطعات تعویض شده

نظر مشتری:

از مدت زمان ارائه سرویس رضایت: دارند ندارند توضیح:

از کیفیت خدمات ارائه شده رضایت: دارند ندارند توضیح:

از برخورد نماینده رضایت: دارند ندارند توضیح:

اینجانب با شماره ملی نظر خود در خصوص نحوه دریافت خدمات پس از فروش سیستم‌های پخش خودروی CA4180 را تأیید می‌نمایم.

تاریخ و امضا