



فرم نظرسنجی ارائه خدمات سیستم های مولتی مدیای G9

اینجانب مالک خودرو به شماره شاسی

در تاریخ / / به نمایندگی خدمات پس از فروش سیستم های مولتی مدیای G9 مراجعه نمودم و نظر خود در خصوص نحوه دریافت خدمات را مطابق نظرسنجی زیر اعلام می نمایم:

نتیجه بررسی ریشه ایراد

☐ عملکرد دستگاه ☐ آسیب فیزیکی ☐ ایراد برقی خودرو ☐ سایر

توضیح:

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

قسمت پایین توسط نماینده تکمیل گردد

توجه: پس از ارائه خدمات، لیست قطعات تعویض شده توسط مشتری تایید 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 سیستم های مولتی مدیای G9 را تایید می نمایم.

تاریخ و امضا