**تاریخ:00/00/1404**

**شماره: 00/00/1404**

فرم نظرسنجی مشتریان حضوری

**اطلاعات مراجعه کننده:**

* نام و نام خانوادگی : نام شرکت/سازمان:
* تاریخ بازدید : محصول یا محصولات مورد بازدید:

**ارزیابی جلسه حضوری و دمو محصول ارزیابی محصول**

1. جلسه معارفه و دمو چقدر انتظارات شما را برآورده کرد؟ 1. طراحی و کارایی محصول را چگونه ارزیابی می‌کنید  
   ☐ خیلی زیاد ☐ زیاد ☐ متوسط ☐ کم ☐ خیلی کم ☐ عالی ☐ خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐ خیلی ضعیف
2. میزان آشنایی شما با محصول پس از دمو چقدر افزایش یافت؟ 2. ویژگی‌های فنی محصول تا چه اندازه نیازهای شما را پوشش می‌دهد؟  
   ☐ خیلی زیاد ☐ زیاد ☐ متوسط ☐ کم ☐ هیچ کاملاً ☐ تا حد زیادی ☐ تا حدودی ☐ کم ☐ اصلاً
3. نحوه ارائه مشاور یا کارشناس فنی را چگونه ارزیابی می‌کنید؟ 3. قیمت محصول نسبت به امکانات ارائه‌شده چگونه است؟  
   ☐ عالی ☐ خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐ خیلی ضعیف ☐ بسیار مناسب ☐ مناسب ☐ قابل قبول ☐ گران ☐ بسیار
4. چقدر امکان تعامل، پرسش و پاسخ در جلسه فراهم بود؟  
   ☐ خیلی زیاد ☐ زیاد ☐ متوسط ☐ کم ☐ اصلاً نبود

**خدمات پس از فروش و گارانتی تمایل به خرید و پیشنهاد به دیگران**

1. چقدر از توضیحات مربوط به خدمات پس از فروش رضایت داشتید؟ 1.پس از جلسه و آشنایی با محصول، چقدر احتمال خرید توسط شما وجود دارد؟  
   ☐ بسیار زیاد ☐ زیاد ☐ متوسط ☐ کم ☐ اصلاً ☐ بسیار زیاد ☐ زیاد ☐ متوسط ☐ کم ☐ بسیار کم
2. شرایط گارانتی و تعهدات آن برای شما روشن و قابل قبول بود؟ 2. آیا محصولات شرکت را به دیگران پیشنهاد می‌کنید؟  
   ☐ کاملاً واضح و مناسب ☐ تا حدی واضح ☐ نیاز به توضیح بیشتر داشت ☐ حتماً پیشنهاد می‌کنم ☐ احتمالاً پیشنهاد می‌کنم   
   ☐ مبهم بود ☐ قابل قبول نبود
3. در صورت نیاز به خدمات پس از فروش، چقدر به پشتیبانی شرکت اطمینان دارید؟  
   ☐ کاملاً مطمئنم ☐ تا حدی مطمئنم ☐ بی‌اطلاع هستم ☐ تردید دارم ☐ اطمینان ندارم

**بخش پایانی: نظرات تکمیلی**

1. چه مواردی در جلسه یا دمو برایتان مثبت بود؟
2. چه مواردی نیاز به بهبود دارد؟
3. در صورت داشتن هرگونه پیشنهاد، لطفاً بنویسید: