



شرکت نوآوران تجهیز کاشان

فرم نظر سنجی از تکنسین بعد از نصب و ایام کارکرد دستگاه

شماره :

تاریخ :

لطفاً بمنظور ارزیابی عملکرد شرکت، در حوزه تکنسین ها و بهبود و شناسایی نقاط قوت و ضعف شرکت، نسبت به تکمیل و ارسال محرمانه این پرسشنامه اقدام نموده و ما را در تحقق اهداف شرکت یاری فرمائید.

نام محصول ارائه شده : سریال دستگاه : تاریخ نصب اولیه دستگاه :

نظر سنجی عملکردی از قسمت های مختلف دستگاه

~	موارد ارزیابی	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	توضیحات ضروری
1	صندلی					
2	چراغ					
3	تابلت					
4	باکس یونیت					
5	باکس تاسیسات					
6	میز دستیار					
7	وضعیت ظاهری قاب ها					
8	عملکرد بازوها					
9	سایر :					

لطفاً مدارک عکس و فیلم از اشکالات هر ردیف را، برای واحد خدمات پس از فروش به صورت اینترنتی ارسال نمائید

با تشکر از همکاری شما و زمانیکه برای تکمیل این پرسشنامه اختصاص داده اید؛ خواهشمند است ستون توضیحات ضروری را تکمیل فرمائید و در مواردی که عملکرد این شرکت نیاز به بهبود دارد، پیشنهادات و انتقادات خود را مرقوم فرمایید. (در صورت نیاز لطفاً موارد را در پشت صفحه مرقوم فرمایید)

موارد بازدید و سرویس دوره ای

شرح بازدید	چک انجام	شرح سرویس	چک انجام
بازدید در دوره ای	سرویس دوره ای	فیلتر آب	فیلتر آب
		فیلتر هوا	فیلتر هوا
		فیلتر ساکشن	فیلتر ساکشن
		فیلتر زیر تابلت	فیلتر زیر تابلت
		تخلیه مخزن کمپرسور	تخلیه مخزن کمپرسور
		سایر :	سایر :
		سایر :	سایر :
		سایر :	سایر :
شرح بازدید	چک انجام	شرح سرویس	چک انجام
شیلنگ های پنوماتیک آب و هوا			
اتصالات PCB باکس یونیت			
استراکچر صندلی و باکس			
عملکرد شاسی کیبورد تابلت و دستیار			
چراغ			
پدال			
سایر :			

مشخصات تکمیل کننده فرم

نام تکنسین :

تلفن :

مهر و امضاء :

لطفاً پس از تکمیل فرم آن را به نشانی مندرج شده ارسال نمایید.

کاشان، شهرک صنعتی جعفرآباد، فاز دو، بلوار شفق، انتهای خیابان اشراق 2 کد پستی: 8735186192 تلفن خدمات پس از فروش : 09331162182

نظر واحد خدمات پس از فروش :

پس از فروش
نظریه واحد خدمات

نام و امضاء واحد خدمات پس از فروش :

نظر واحد مدیر بازرگانی :

مدیر
بازرگانی

نام و امضاء واحد مدیر بازرگانی :