2014 年客户满意度调查问卷

尊敬的顾客您好！感谢使用**青岛麦科三维测量设备有限公司**的产品，我们非常关注您对使用我们产品和服务的感受，请在百忙之中将您的感受填写在下面表中，以使我们的产品和服务达到您的满意，若能得到您的帮助和赐教，非常感谢！

单位名称		联系人	
部门职务		联系电话	
机器型号		使用年限	

一、设备质量及性能

1、设备故障	故障率	☐ 频发 ☐ 偶尔 ☐ 从未发生
	故障原因	☐ 机械 ☐ 软件 ☐ 计算机系统 ☐ 环境
2、使用方便性及操控性评价		☐ 非常满意 ☐ 满意 ☐ 一般 ☐ 不满意
3、设备整体性能、质量总体评价		☐ 非常满意 ☐ 满意 ☐ 一般 ☐ 不满意

二、设备使用情况

1、设备在贵司每天使用时间	☐ 低于 4 小时 ☐4-8 小时 ☐ 8-12 小时 ☐12 小时以上
2、现有设备测量是否满足生产需求	☐ 完全满足 ☐ 还需增加检测设备
3、是否对测量效率（节拍）有更高要求	☐ 有 ☐ 无
4、软件使用评价	☐ 非常满意 ☐ 满意 ☐ 一般 ☐ 不满意
5、其它需求	☐ 精度校验及维保 ☐ 软件升级 ☐ 测头升级 ☐ 提高测量效率 ☐ 搬迁 ☐ 手动机升级自动机 ☐ 其他测量需求_____

三、服务过程

1、信息反馈速度	☐ 非常满意 ☐ 满意 ☐ 一般 ☐ 不满意
2、服务的及时性	☐ 非常满意 ☐ 满意 ☐ 一般 ☐ 不满意
3、服务人员解决问题的能力和专业水平	☐ 非常满意 ☐ 满意 ☐ 一般 ☐ 不满意
4、每年回访次数（电话或上门）	☐ 0 次 ☐ 1 次 ☐2 次 ☐3 次 ☐3 次以上
5、软件、操作培训满意度	☐ 非常满意 ☐ 满意 ☐ 一般 ☐ 不满意
6、是否需要再培训	☐ 初级培训 ☐ 中级培训 ☐ 高级培训

四、对我司产品质量及服务的改进意见和建议：（如纸张不够请另附页）

单位名称（公章）：_____

日　　期：_____年_____月_____日