

ANKIETA OCENY SATYSFAKCJI KLIENTA

| | | |
|--------------------------------|--|-------------------|
| Nazwa firmy | | Data oceny |
| Imię i nazwisko klienta | | |
| Telefon / faks | | |
| E-mail | | |
| Adres firmy | | |
| Miasto | | |

1. Proszę wyrazić swoją opinię na temat firmy *ALLcom*, biorąc pod uwagę całokształt współpracy.
Proszę ująć w kółko tą liczbę, która najlepiej wyraża Pana(i) stanowisko

| | | | | | |
|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|--------------------------------|
| Jestem bardzo zadowolony | 5 | 4 | 3 | 2 | Jestem bardzo niezadowolony |
|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|--------------------------------|

2. Proszę ocenić poniższe elementy współpracy z firmą *ALLcom* biorąc pod uwagę ostatnie Pana(i) doświadczenia. Proszę wpisać znak X, przy swojej ocenie danego kryterium

| Kryteria oceny firmy <i>ALLcom</i> | Ocena | | | |
|---|--------------|-------|-------------|----------------|
| | bardzo dobra | dobra | dostateczna | Niedostateczna |
| Szybkość odpowiedzi na zapytanie ofertowe | | | | |
| Czytelność ofert | | | | |
| Zakres oferowanych usług | | | | |
| Terminowość wykonania usługi | | | | |
| Ocena współpracy ze spedytorem | | | | |
| Przepływ informacji między stronami | | | | |
| Pomoc pracowników w rozwiązywaniu Państwa problemów | | | | |
| Działanie agencji celnej | | | | |
| Średnia ocen | | | | |

3. Proszę o wyjaśnienie przyznania oceny gorszej niż dobra