

แบบสำรวจความพึงพอใจของลูกค้า

(SA-F-007-08-01/09/63)

ชื่อลูกค้า

คำตอบของคุณ

ถัดไป

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ลักษณะบริษัทฯ ของท่าน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ผู้ให้บริการ
- ☐ นำไปขาย

2. ประเภทสินค้าหลักของท่าน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ Blow Film
- ☐ Blow Molding
- ☐ Cast Film
- ☐ Injection
- ☐ Woven Tape
- ☐ Filament & Fiber
- ☐ Wire & Cable
- ☐ Extrusion
- ☐ อื่นๆ:

3. ท่านใช้สินค้าใดของบริษัทฯ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ Colour
- ☐ White
- ☐ Black
- ☐ Filler
- ☐ Additive
- ☐ อื่นๆ:

4. ความถี่ในการเข้าพบของพนักงานขาย

- ☐ > 3 ครั้ง/เดือน
- ☐ 1-2 ครั้ง/เดือน
- ☐ 1-2 ครั้ง/ไตรมาส
- ☐ 1-2 ครั้ง/ปี

กลับ

ถัดไป

ตอนที่ 2 แบบสอบถามถึงระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ

5. การให้บริการของพนักงานขาย (Sales)

5.1 ความรู้ของ Sales ต่อผลิตภัณฑ์ที่ขาย

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

5.2 ประสิทธิภาพของการแก้ไขปัญหาทางการค้า

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

5.3 การนำเสนอข้อมูลทางเทคนิค ที่เป็นประโยชน์ต่อลูกค้า

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

5.4 ความสะดวกในการติดต่อพนักงานขาย

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

6. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ประสานงานขาย (Customer Service)

6.1 ความรวดเร็วในการจัดส่งเอกสาร (ใบยืนยันคำสั่งซื้อ)

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

6.2 ความถูกต้องในการจัดทำเอกสาร (ใบกำกับภาษี)

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

6.3 ดูแลเอาใจใส่ ภาระต่อผู้อื่น เต็มใจให้บริการ

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

6.4 ความสุภาพในการให้บริการ

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

7. เอกสารที่เกี่ยวข้อง (Account)

7.1 ความถูกต้องในการวางบิลและจัดทำใบเสร็จรับเงิน

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

7.2 กริยามารยาทของพนักงาน (ด้านเอกสาร)

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

8. คุณภาพของผลิตภัณฑ์ (QC.)

8.1 ระดับคุณภาพของสินค้า

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

8.2 ความสม่ำเสมอของสินค้าในแต่ละ Lot.

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

9. ด้านเทคนิค (Technical)

9.1 แก้ไขปัญหาได้ถูกต้องและตรงประเด็น

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

9.2 ความรวดเร็วในการแก้ไขปัญหา

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

10. การจัดส่งสินค้า (Warehouse)

10.1 ส่งสินค้าตรงตามวันที่นัดหมาย

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

10.2 กริยามารยาทของพนักงานผู้ให้บริการ

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

10.3 การแต่งกายของพนักงานจัดส่ง

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

10.4 ความปลอดภัยในการจัดส่ง

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

10.5 ความสะอาดของบรรจุภัณฑ์

- ☐ 4 ดีมาก
- ☐ 3 ดี
- ☐ 2 พอใช้
- ☐ 1 ปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ

คำตอบของคุณ _____

ผู้ประเมิน

คำตอบของคุณ _____

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม ข้อมูลดังกล่าวจะถูกส่งมายังหน่วยงานกลาง เพื่อเป็นประโยชน์ในการปรับปรุงการให้บริการของเรา เพื่อตอบสนองความต้องการของลูกค้าให้ได้มากที่สุด

กลับ

ส่ง