

CUSTOMER SATISFACTION EVALUATION

ชื่อบริษัท :

ผู้ให้ความเห็น :

กรุณาให้คะแนนความพึงพอใจของท่านโดยกากบาทลงในช่องสี่เหลี่ยม

ความพึงพอใจ : (5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = พอใจ, 2 = ควรปรับปรุง, 1 = แก้ไขโดยด่วน)

หัวข้อ	ความพึงพอใจ					ความคิดเห็น
	5	4	3	2	1	
ความสะดวกในการติดต่อเจ้าหน้าที่ ประสานงานโดยตรง						
การติดต่อทางโทรศัพท์						
การติดต่อทาง LINE SSIM						
ระยะเวลาในการดำเนินงาน						
ระยะเวลาในการวางแผนงานนำเสนอ						
ระยะเวลาในการจัดทำชิ้นงาน						
ระยะเวลาในการให้บริการต่อเนื่อง						
การส่งมอบงาน						
ส่งมอบงานตามระยะเวลาที่กำหนด						
ในแต่ละส่วนงาน						
งานตามข้อตกลง						
คุณภาพงานที่ส่งมอบได้ตามที่กำหนด						
คุณภาพการให้บริการอย่างต่อเนื่อง						
การบริการหลังการขาย						
การให้คำปรึกษาอย่างต่อเนื่อง						
การรับข้อร้องเรียน						
ความรวดเร็วในการแก้ไข						
คุณภาพในการแก้ไข						