

ग्राहक संतुष्टि फॉर्म

फाईल संख्या

दिनांक.....

कोचिंग डिपो,

.....

.....

महोदय,

गुणवत्ता विभाग, रेडिका, कपूरथला अपनी गुणवत्ता प्रणाली पर आपकी प्रतिक्रिया मांगते हैं। आपकी निरंतर प्रतिक्रिया हमें और बेहतर करने में सक्षम बनाएगी।

कृपया अपना कुछ समय दें और इस फॉर्म को भरकर हमें भेजें।

फॉर्म में ग्राहक संतुष्टि का 1 सबसे कम एवं 10 सबसे ज्यादा स्कोर को प्रदर्शित करता है।

कृपया अपने स्कोर नीचे दिए गए बॉक्स में भरें।

आपका स्कोर											
क्रम सं.	विवरण	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	प्राप्ति के समय उत्पाद की गुणवत्ता										
2	रनिंग के दौरान उत्पाद की गुणवत्ता										
3	घटकों का पता लगाने की जानकारी										
4	दस्तावेजों की प्राप्ति										
5	ओईएम रेडिका द्वारा शिकायत की समय पर अनुपालन										
6	रेडिका के साथ संचार की गुणवत्ता										

कोई सुझाव यदि हो:

ग्राहक का हस्ताक्षर

सर्विसिंग गुणवत्ता कक्ष रेडिका कपूरथला