\_ الاسم: \_\_\_\_\_

\_ العمر: \_\_\_\_\_

الجنس: \_\_\_\_

\_ بلد المنشأ: \_\_\_\_\_

\_ بلد الإقامة: \_\_\_\_\_

\_ حالتك الاجتماعية:

1. أعزب ( )
2. متزوج ( )
3. مطلق ( )
4. أرمل ( )

\_ هل لديك أطفال؟

1. نعم ( ) 2. لا ( )

\_ إذا كان جوابك نعم فنرجو منك إدخال المعلومات التالية:

1. جنس وعمر الطفل الأول: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. جنس وعمر الطفل الثاني: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. جنس وعمر الطفل الثالث: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

تقييم الخدمة العامة:

\_ كيف تقيم الجودة العامة للمنتج؟

راضي جدًا ( ) راضي ( ) محايد ( ) غير راضٍ ( ) غير راضٍ إبدًا ( ) أفضل عدم الإجابة ( )

\_ كيف تقيم تعامل العمال في الشركة؟

راضي جدًا ( ) راضي ( ) محايد ( ) غير راضٍ ( ) غير راضٍ إبدًا ( ) أفضل عدم الإجابة ( )

كيف تقيم سرعة الرد على المكالمات؟

راضي جدًا ( ) راضي ( ) محايد ( ) غير راضٍ ( ) غير راضٍ إبدًا ( ) أفضل عدم الإجابة ( )

\_ كيف تقيم أسعار المنتج الخاص بشركتنا؟

راضي جدًا ( ) راضي ( ) محايد ( ) غير راضٍ ( ) غير راضٍ إبدًا ( ) أفضل عدم الإجابة ( )

\_ ما هي الأسباب التي شجعتك على التعامل معنا؟

ممتاز جيد جدًا جيد محايد سيء سيء جدًا 1. جودة الطعم ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

1. المنافسة السعرية ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
2. العروض الشرائية ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
3. توافر المنتج في ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

كافة المحال التجارية

1. قرب الفروع الأساسية للشركة ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

من مكان سكنك

العادات الشرائية

\_ما هي الطريقة التي تفضل التواصل معنا من خلالها؟

1. وسائل التواصل الاجتماعي ( )
2. الإيميل ( )
3. الهاتف ( )
4. الفاكس ( )
5. موقع الشركة الإلكتروني ( )
6. زيارة أحد فروع الشركة ( )

\_متى تستخدم خدماتنا؟

1. يوميًا ( )
2. مرتين أو أكثر في الأسبوع ( )
3. مرة في الأسبوع ( )
4. مرتين أو أكثر في الشهر ( )
5. مرة في الشهر ( )
6. مرتين أو أكثر في السنة ( )
7. لم يسبق لك استخدام أحد منتجاتنا ( )

أخيرًا، ما هي اقتراحاتك لتحسين خدماتنا؟

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_هل كان هذا الاستطلاع مفيد؟

1. ممتاز ( )
2. جيد جدًا ( )
3. جيد ( )
4. محايد ( )
5. سيء ( )
6. سيء جدًا ( )

شكرًا لك على إنهاء الاستطلاع.