



Madame, Monsieur, Cher client,







Votre avis nous intéresse, merci de prendre quelques minutes pour remplir ce questionnaire.

Nom : _____

Société : _____

Adresse : _____

 : _____ e-mail : _____

CRITÈRES D'EVALUATION		VOTRE ÉVALUATION			
		Très satisfait  	Plutôt satisfait 	Plutôt Insatisfait 	Très insatisfait  
TELEPHONE	Disponibilité - Attente - Amabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMMERCIAL	Ecoute du besoin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Informations fournies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OFFRE	Clarté de la proposition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Documentation présentée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERVENTION	Respect des délais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	État du matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Présence du certificat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DANS L'ENSEMBLE	Respect des engagements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VOS OBSERVATIONS & SUGGESTIONS :					

Gométologie

16 rue Paul Séjourné 94000 CRETEIL

Tél. 01 43 77 28 07 Fax. 01 49 56 01 48

contact@gometrologie.com www.gometrologie.com

Gométrologie SARL au capital de 10 000 € SIRET 501 781 348 TVA FR 86 501 781 348