

Прашалник за мерење на задоволството на корисниците од услугите на М-НАВ а.д.

Име на клиент/компанија: _____ Држава _____

Телефон/е-маил за контакт: _____

Одговорете на прашањата кои се релевантни за вас или вашата компанија:

| Прашање: | Многу задоволни | Задоволни | Незадоволни |
|--|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Како го оценувате квалитетот на услугите на М-НАВ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Дали сте задоволни од соработката со М-НАВ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Дали М-НАВ ги исполни вашите барања и очекувања? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Дали сте задоволни од квалитетот на услугите на М-НАВ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Дали сте задоволни од односот на вработените од М-НАВ со кои контактиравте? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Дали сте задоволни од компетентноста на нашите вработени? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Дали сте задоволни од односот на М-НАВ при ваша рекламација (ако има)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Дали имате потреба од дополнителни услуги или перформанси, а кои во моментот не ги добивате од М-НАВ? | Да Не Краток Опис: | | |

Ваш коментар/сугестија/забелешка:

Датум _____

Име и потпис _____