



ISO 9001
CERTIFIED

บริษัท ปทุมธานีคอนกรีต จำกัด

1339 ถนนประชาราษฎร์สาย 1 แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800
Call Center โทรศัพท์ 0-2587-0198-200 ต่อ 314 โทรสาร 0-2587-4763 , 0-2587-4774
www.paco-group.com , pacocarecenter@gmail.com

ข้อมูลผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ

เจ้าของกิจการ ผู้บริหาร วิศวกร จัดซื้อ อื่นๆ (ระบุ)

แบบประเมินความพึงพอใจ

ลำดับ	หัวข้อการสำรวจ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	กรณีประเมินน้อย หรือ น้อยที่สุด (โปรดระบุรายละเอียด)
ด้านผลิตภัณฑ์และการขนส่ง							
1	คุณภาพผลิตภัณฑ์เป็นไปตามความต้องการ						
2	สภาพรถขนส่ง เครื่องมือ อุปกรณ์ มีความปลอดภัยในการทำงาน						
3	ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานขนส่ง และการลงเสาเข็มที่หน่วยงาน						
ด้านการขายผลิตภัณฑ์ ของพนักงานขาย							
4	ความรู้ ความเข้าใจในผลิตภัณฑ์และกระบวนการทำงาน						
5	ความรวดเร็วในการสั่งการ และแก้ไขปัญหา						
6	การติดตามและให้บริการหลังการขาย ของตัวแทนขาย						
7	ความเป็นมืออาชีพ ความสุภาพเรียบร้อยของตัวแทนขาย						
ด้านการบริการของทีมงานติดตั้งเสาเข็ม							
8	มีการอธิบายขั้นตอนการให้บริการอย่างชัดเจน						
9	ความสะดวกรวดเร็วในการติดต่อประสานงาน ของทีมติดตั้งหน้างาน						
10	การติดตามงาน และการบริหารโครงการ ของตัวแทนบริหารโครงการ						
11	ความพร้อมด้านบุคลากร เครื่องมือ และอุปกรณ์การทำงาน						
12	การปฏิบัติงานภายใต้สภาพแวดล้อมในการทำงาน ด้วยความปลอดภัย						

13. ท่านรู้จัก Paco ได้อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

สื่อออนไลน์ (Internet) สื่อสิ่งพิมพ์ (หนังสือพิมพ์ นิตยสาร ป้ายโฆษณา) มีผู้แนะนำ อื่นๆ (ระบุ)

14. เพราะเหตุใดท่านจึงตัดสินใจซื้อสินค้า และ/หรือ บริการของ PACO? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

คุณภาพ ราคา ชื่อเสียง อื่นๆ(ระบุ).....

15. โดยรวมท่านมีความพึงพอใจในสินค้าและบริการของ PACO หรือไม่? เพราะเหตุใด?

พอใจ ไม่พอใจ อื่นๆ(ระบุ).....

16. ท่านคิดว่า สินค้าและ/หรือ บริการของ PACO เทียบกับสินค้า Brand อื่นๆที่เคยใช้ เป็นอย่างไร?

เหนือกว่า ใกล้เคียง ต่ำกว่า อื่นๆ(ระบุ).....

17. ในโอกาสต่อไป ท่านจะซื้อสินค้า และ/หรือ บริการของ PACO หรือไม่? เพราะเหตุใด?

ซื้อ ไม่ซื้อ อื่นๆ(ระบุ).....

ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....
.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (กต)	
ชื่อหน่วยงาน
ชื่อบริษัท
เลขที่ Sale Order
สำหรับผู้ตอบแบบประเมิน	
ผู้ประเมิน ()
ตำแหน่ง
วันที่ประเมิน /..... /.....
เบอร์โทรศัพท์