VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ PERCEPITA

Da inviare a datagraph@datagraph.it

Cliente _____ *Data* _____

Responsabile (Cliente) _____

Rif.	***Descrizione del Servizio Fornito***	***Votazione (Da 1 a 10)***
1	*HARDWARE*	
1.1	*Efficienza degli Interventi*	
1.2	*Puntualita' e Tempi di Risposta*	
1.3	*Professionalita' del Personale*	
2	*SOFTWARE*	
2.1	*Efficienza degli Interventi*	
2.2	*Efficienza dell'Assistenza Telefonica (tempi di attesa)*	
2.3	*Professionalita' del Personale*	
2.4	*Livello di Gradimento del Prodotto*	

REQUISITI DI DETTAGLIO

Nei casi di assistenza telefonica, i tempi di attesa con l'operatore in linea (per risposte ai quesiti) sono mediamente:

Superiori ☐ *Inferiori* ☐ *a 1 ora*

Ritenete opportuno partecipare a corsi di istruzione sulle procedure? **S** **N**

NOTE

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Timbro e Firma del Cliente

_____