

ARKUSZ OCENY PRACOWNIKA PRZEZ KLIENTA

imi i nazwisko kierowcy ..

numer transportu ..

Pytania:	dane klienta 1: ..		dane klienta 2: ..		dane klienta 3: ..		dane klienta 4: ..		dane klienta 5: ..	
	odpowied TAK	odpowied NIE	odpowied TAK	odpowied NIE	odpowied TAK	odpowied NIE	odpowied TAK	odpowied NIE	odpowied TAK	odpowied NIE
Czy dostawa była awizowana 2H przed przyjazdem ?										
Czy kierowca przyjechał awizowanym czasie?										
Czy była możliwość kontaktu telefonicznego z kierowcą ?										
Czy przy wydawaniu towaru kierowca sprawdził jego zgodność z dokumentami ?										
Czy kierowca odebrał elementy reklamacyjne jeżeli zachodziła taka potrzeba?										
Czy dostarczony do Pana/Pani towar był prawidłowo zapakowany ?										
Czy kierowca przekazywał pozytywne informacje o naszym produkcie?										
Czy kierowca był uczynny, uprzejmy i kulturalny? w skali od 1 do 5 (1-nieuczynny, 5- bardzo uczynny)										
Jak by Pan/ Pani ocenił pracę naszego pracownika? w skali od 1 do 5 (1- negatywna ocena, 5- bardzo pozytywna)										
Czy ma Pan /Pani inne uwagi do zachowania naszego kierowcy?										

Wypełniony arkusz prosimy odesłać na adres e-mail : sylwia.sawicka@dobroplast.pl