

社團法人中華民國美容師教育訓練學會
顧客滿意度調查表(體驗心得單)

療程名稱		操作者	
操作日期: _____年_____月_____日			
體驗姓名:	性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 初體驗	<input type="checkbox"/> 有經驗
市 價:	優惠價格:	<input type="checkbox"/> 有收費	<input type="checkbox"/> 無收費

	特優	優	普通	尚可	需改進	備註
操作品項 詳細說明	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(服務品項解說, 是否理解)
操作解說 理解程度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(各階段動作與步驟解說)
計價方式 規則說明	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(計價是否合理、有條理)
術後保養說明	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(居家保養與流程, 是否清楚)
時間掌握	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	時間長度掌控
操作流暢度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(拿取用具時是否卡卡/猶疑)
手感舒適度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(過程中是否有造成不適)
整體專業度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(穿著、儀容、態度、談吐等)
自我行銷 介紹曝光	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(宣傳粉專/自我行銷 分享專業等)
是否達到預期效果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(是否符合你原先的期待)

* 對於此次服務所設定的價格, 您是否滿意? (無論是否收費, 都請填寫)
是(價格合理) 尚可 否(價格太高)_____

* 請寫下您的意見
 此次服務的優點:

* 此次服務可改進的部份:

請您為此次的服務評分, 滿分為十分, 您給操作者_____分。

您的指教, 將成為操作者改進的動力. 謝謝您的填寫