

فرم ارزیابی رستوران

همراه گرامی

از اینکه نظرات خود را با ما در میان میگذارید، سپاسگزاریم

• چه میزان برای صرف غذا به رستوران می روید؟

- روزانه
- هفتگی
- ماهانه
- غیره

• در مورد خدمتکار به سوالات پاسخ دهید.

هر زمان که به او نیاز داشتید در دسترس بود؟

- بله
- خیر
- نظری ندارم

• به سوالات شما به طور کامل پاسخ می داد؟

- بله
- خیر
- نظری ندارم

• در مورد غذا به سوالات پاسخ دهید.

طعم غذا چگونه بود؟

- خوب
- متوسط
- ضعیف

• گرمی غذا چگونه بود؟(دما)

- خوب
- متوسط
- ضعیف

• هزینه ی غذا در مقایسه با کیفیت چگونه بود؟

- خوب
- متوسط
- ضعیف

• در مورد رستوران به سوالات پاسخ دهید.

نظافت و بهداشت:

- خوب
- متوسط
- ضعیف

• نورپردازی محیط:

- خوب
- متوسط
- ضعیف

• موسیقی :

- خوب
- متوسط
- ضعیف

• راحتی و آرامش محیطی :

- خوب
- متوسط
- ضعیف

• اگر نظر یا پیشنهادی دارید ذکر کنید.

با تشکر از مشارکت شما