

# فرم نظرسنجی کتابفروشی آنلاین

## همراه گرامی

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

• نام:

• نام خانوادگی:

• آدرس:

• شهر:

• تاریخ خرید:

• مدل کالا:

• فروشگاه‌های که از آن خرید کرده اید:

◦ لباس فروشی

◦ کفش فروشی

◦ فروشگاه کالاهای ورزشی

◦ ایمیل

◦ بعنوان هدیه دریافت شده

◦ اینترنت

◦ غیره

• هزینه ی پرداختی:

• مهمترین دلیل انتخاب این محصول چیست؟

• کدامیک از موارد زیر وضعیت خرید شما را بهتر توصیف می کند؟

- خرید اول
- خرید مجدد

• در چه شرایط و محیط هایی از این محصول استفاده می کنید؟

• چه چیزی بیشتر روی خرید شما تاثیرگذار بود؟

- تبلیغ تلویزیون
- تبلیغ رادیو
- تبلیغ مجله
- تبلیغ روزنامه
- توصیه ی دوستان
- توصیه ی فروشنده
- فروشگاه
- صاحب قبلی
- غیره

• تاریخ تولد شما:

• وضعیت تاهل:

- مجرد
- متاهل

• تعداد فرزندان به همراه سن آنها:

**با تشکر از مشارکت شما**

مشاهده پرسشنامه آنلاین فرم [فرم نظرسنجی کتابفروشی آنلاین](#) در سامانه نظرسنجی یوچک