

# ÉVALUATION



Votre satisfaction complète est indispensable pour nous. C'est pourquoi, nous vous proposons de remplir cette évaluation rapide sur la commande que nous venons de réaliser pour vous. Nous vous remercions d'avance.

**N° dossier (voir sur la fiche BAT) obligatoire :** .....

Nom et/ou Société : .....

	Parfait	Très bien	Assez bien	Acceptable	À améliorer	Inacceptable	Sans avis
L'accueil téléphonique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disponibilité du chargé de clientèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La pertinence des conseils donnés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disponibilité du chargé de projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Création : réponse à la demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect et suivi des corrections	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité du produit fini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect des délais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapport qualité/prix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Postproduction (facturation, suivi...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Votre avis général sur la réalisation de la commande : .....

.....

.....

.....

.....

Seriez-vous disposé à confier d'autres prestations à MWP?  Oui  Non

Recommanderiez-vous MWP à vos connaissances?  Oui  Non

Vos conseils, remarques, suggestions pour améliorer nos services et votre satisfaction : .....

.....

.....

.....

.....

**Une fois complétée, vous pouvez faxer cette évaluation au +32 71 80 06 95.**

Pour toute information complémentaire, vous pouvez joindre Melissa Casale, responsable qualité, au +32 71 81 29 44, ou par mail : [m.casale@mwp.be](mailto:m.casale@mwp.be)

Merci de nous avoir fait partager votre opinion.