

فرم نظرخواهی مقایسه میزان کیفیت

نام: _____

سن: _____

جنسیت: _____

۱	اصلاً مهم به نظر نمی رسد.
۲	اهمیت چندانی ندارد.
۳	نظر خاصی در این مورد ندارم.
۴	تا حدودی مهم است.
۵	بسیار حائز اهمیت می باشد.

برای هر یک از آیتم های ذیل ، دور عددی را که به نظرتان نشان دهنده میزان کیفیت آن محصول می باشد، خط بکشید.

امتیاز					آیتم	امتیاز					آیتم
۵	۴	۳	۲	۱	۲-شرح آیتم	۵	۴	۳	۲	۱	۱-شرح آیتم
۵	۴	۳	۲	۱	۴-شرح آیتم	۵	۴	۳	۲	۱	۳-شرح آیتم
۵	۴	۳	۲	۱	۶-شرح آیتم	۵	۴	۳	۲	۱	۵-شرح آیتم
۵	۴	۳	۲	۱	۸-شرح آیتم	۵	۴	۳	۲	۱	۷-شرح آیتم
۵	۴	۳	۲	۱	۱۰-شرح آیتم	۵	۴	۳	۲	۱	۹-شرح آیتم
۵	۴	۳	۲	۱	۱۲-شرح آیتم	۵	۴	۳	۲	۱	۱۱-شرح آیتم
۵	۴	۳	۲	۱	۱۴-شرح آیتم	۵	۴	۳	۲	۱	۱۳-شرح آیتم
۵	۴	۳	۲	۱	۱۶-شرح آیتم	۵	۴	۳	۲	۱	۱۵-شرح آیتم
۵	۴	۳	۲	۱	۱۸-شرح آیتم	۵	۴	۳	۲	۱	۱۷-شرح آیتم
۵	۴	۳	۲	۱	۲۰-شرح آیتم	۵	۴	۳	۲	۱	۱۹-شرح آیتم
۵	۴	۳	۲	۱	۲۲-شرح آیتم	۵	۴	۳	۲	۱	۲۱-شرح آیتم
۵	۴	۳	۲	۱	۲۴-شرح آیتم	۵	۴	۳	۲	۱	۲۳-شرح آیتم