

用户使用报告

该报告服务于上海禾工科学仪器有限公司相关产品质量及售后服务改善，用户如实填写后将获得相关产品备用配件及耗材一套以及使用技术诊断指导，以兹感谢。请填写后盖章，邮件发送至hg@hg17.com,感谢您的配合！

用户单位		报告日期	
单位地址		电话	
报告人		手机	
使用部门		邮箱	
产品信息登记			
产品名称	多功能全自动电位滴定仪	出厂编号	
产品型号		购买时间	
配套设备			
用户信息反馈			
	您是否使用过其它同类产品？（请备注品牌型号）	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	本台仪器使用的频率： 每天使用 <input type="checkbox"/> 每周几次 <input type="checkbox"/> 每月几次 <input type="checkbox"/> 偶尔使用 <input type="checkbox"/>		
	样品信息/水含量说明：		
对产品的使用评价 （满意度填写说明：A:很满意 B:满意 C:一般 D:不满意 E:很不满意）			
项目	内容	评价	备注
满意度	产品外观及结构（结构，外型，尺寸）		
	检测数据准确度与结果重复性		
	产品运行稳定性		
	产品运行噪声情况		
	操作与维护便利性（连接管路，清洗方便）		
	产品附件完备情况（使用是否缺少部件）		
	对产品操作说明书内容是否满意		
	售后服务人员专业程度是否满意		
售后备案	说明：若未购买上门服务包，本公司小型仪器售后主要通过电话及寄修服务。		
	是否接受售后服务人员定期电话回访？	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	是否接受保修期内配件耗材赠送服务通知？	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	售后服务人员不定期上门回访是否需要预约？	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
客户综合意见与建议（对产品改进，服务改进的建议，空间不够可另附纸张。）			

填写人签名：

用户盖章：

多功能全自动电位滴定仪样品测定报告

报告日期： 20 年 ____ 月 ____ 日

检测单位： 仪器型号： 环境温度： 电极： 滴定剂及浓度：	化验员： 仪器编号： 环境湿度： 方法：
---	-------------------------------

样品名称：			预计含量：	
测定次序	进样量 mg	终点体积 ml	测定时长 m : s	测定结果
平均值：				
RSD :				

测定结论及结果评估意见：

申明：禾工科学仪器技术部将根据上述报告诊断仪器质量及用户是否正确操作使用， 必要将及时给予技术指导及售后技术服务。维持 100%的客户满意率是我们持续努力的目标！ 非常感谢！

报告填写人： _____ 单位盖章（签字） _____ 日期： _____