|  |
| --- |
|  检测设备供应商产品及服务质量调查表会员单位名称： 设备负责人: 联系方式： 安检线： 条 综检线： 条 环检线： 条 其他设备：  |
| **检测线类别** | **设备名称及型号** | **设备供应商** | **购买日期** | **故障情况（包括硬件、软件）** | **维修时间** | 售后服务评价（满意 一般 不满意） |
|  |  |  |  |  |  |  □ □ □ |
|  |  |  |  |  |  |  □ □ □ |
|  |  |  |  |  |  |  □ □ □ |
|  |  |  |  |  |  |  □ □ □ |
|  |  |  |  |  |  |  □ □ □ |
|  |  |  |  |  |  |  □ □ □ |
|  |  |  |  |  |  |  □ □ □ |
| 产品质量评价 |
| 检测线类别 | 设备供应商 | 质量评价（满意 一般 不满意） | 检测线类别 | 设备供应商 | 质量评价（满意 一般 不满意） | 检测线类别 | 设备供应商 | 质量评价（满意 一般 不满意） |
|  |  |  □ □ □ |  |  |  □ □ □ |  |  |  □ □ □ |
|  |  |  □ □ □ |  |  |  □ □ □ |  |  |  □ □ □ |