SurveyNinja

Formulário de agendamento

10 perguntas. Cerca de 2 min para responder.

Dados de contato

1. Nome completo Obrigatória

_____

_____

_____

2. E-mail Obrigatória

E-mail: _____

3. Telefone Obrigatória

Telefone: _____

O atendimento

4. Qual serviço você quer agendar? Obrigatória

Escolha todas as que se aplicam.

- ☐ [Serviço 1]
- ☐ [Serviço 2]
- ☐ [Serviço 3]
- ☐ [Serviço 4]
- ☐ Outro: _____

5. Você já é nosso cliente? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- ○ Não, é minha primeira vez
- ○ Sim, já sou cliente

Data e período

6. Qual data fica melhor para você? Obrigatória

Data: _____

7. Qual período você prefere? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- ○ Manhã
- ○ Tarde
- ○ Noite

8. **Outra data possível**

Data: _____

Confirmação e observações

9. **Como você prefere receber a confirmação?** Obrigatória

Escolha uma resposta.

- ◯ E-mail
- ◯ WhatsApp
- ◯ SMS
- ◯ Ligação

10. **Algo que a gente deva saber antes do atendimento?**

_____

_____

_____

Faça online de graça

Copie este modelo para o SurveyNinja, envie o link e as respostas entram em um relatório pronto com gráficos.

surveyninja.io/pt/templates/appointment-request-form