

# PLANS DE SERVICE

Évaluez votre utilisation des plans de service sur une échelle de 1 à 10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Pourquoi vous êtes-vous attribué cette note ?

---

---

---

---

---

---

---

---

Dans quels domaines excellez-vous en matière de plans de services et sur quels points devez-vous travailler ?

---

---

---

---

---

---

---

---

Quels avantages espérez-vous tirer d'une meilleure utilisation des plans de service ?

---

---

---

---

---

---

---

---

Écrivez une mesure spécifique que vous prendrez quotidiennement pour développer votre utilisation des plans de service

---

---

---

---

---

---

---

---

Liste de contrôle pour la pratique quotidienne de l'utilisation des plans de service

L	M	M	J	V	S	D
---	---	---	---	---	---	---

Nom du vendeur: \_\_\_\_\_ Date complétée: \_\_\_\_\_

Signature du gestionnaire: \_\_\_\_\_