

SERIAL NO.			
	4	2	6

DE-Aman-5057-26/6

PROJECT : ELARA (C-Store – FINAL 2012)

PROJECT: ELARA - C-Store

Pan Arab Research Center

إمارات Emarat / إبكو/إنوك Eppco / Enoc / أدنوك Adnoc

SHOPPER CODE		DATA ENTRY				EDITING				CSA				SR. #				
Name		Number		Name		Number		Name		Number								
149				Aman		5057												
Gender		Height			Built		Spectacles		Beard		Mustache		Ethnic Groups					
M	F	T	M	S	T	M	F	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Indian	Pakistani	Filipino	Expat. Arabs	Others:
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EMIRATE	Western Region	Abu Dhabi	Dubai	Sharjah	Al Ain	Umm Al Quwain	Ajman	Ras Al Khaimah	Fujairah									
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
SITE ID	Month	Date	Amount (Dhs)	# of staff	Time In	Time out												
794	06	18	24	02	11:50	12:03												
TIME OF VISIT	07:00-10:00	10:01-13:00	13:01-17:00	17:01-20:00	20:01-24:00	DAY OF VISIT	Saturday	Sunday	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday					
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

1. INTERIOR

1. جاذبية المنطقة الداخلية:

Scores	Critical Areas	المجالات الأساسية	النقاط
2	1. Were the automatic doors closed and the door and side glass push / pull bars or handle thresholds working in good order?	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا	2
3	2a. Were doors and windows free of fingerprints?	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا	3
	2b. Were doors and windows free of smudges, spots and streaks?	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا	
	2c. Were doors and windows clean without a hazy film (condensation due to climate or temperature may be present)	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا	
2	3a. Were advertising materials, Pictures and menu strips on menu board faded?	YES <input type="checkbox"/> نعم NO <input checked="" type="checkbox"/> لا	2
	3b. Were advertising materials, Pictures and menu strips on menu board torn? requires comment when marked 'Yes'	YES <input type="checkbox"/> نعم NO <input checked="" type="checkbox"/> لا	
	3c. Were advertising materials, Pictures and menu strips on menu board smudged?	YES <input type="checkbox"/> نعم NO <input checked="" type="checkbox"/> لا	
5	4a. Were counters, display cases, self-service areas and dispensers clean? require comment when marked 'No'	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا	5
	4b. Were counters, display cases, self-service areas and dispensers neat and well stacked? (Should be uncluttered and without excessive amounts of products)	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا	

Scores	Critical Areas	المجالات الأساسية		النقاط
5	5. Was there any smell of rotten stuff?	YES <input type="checkbox"/>	نعم	هل كان هناك أي رائحة لمواد فاسدة؟
		NO <input checked="" type="checkbox"/>	لا	
		N/A <input type="checkbox"/>	لا ينطبق	
3	6. Were there any flies visible in the store or in the eating area?	YES <input type="checkbox"/>	نعم	هل كان هناك أي نوع من الحشرات الطائرة (الذباب) في المحل؟
		NO <input checked="" type="checkbox"/>	لا	
		N/A <input type="checkbox"/>	لا ينطبق	
2	7. Were Lights and light fixtures functioning properly and unbroken including ones on menu boards? (Specify location in comments) require comment when marked 'No'	YES <input checked="" type="checkbox"/>	نعم	هل كانت الأضواء والأماكن المثبتة فيها تعمل بصورة جيدة وغير مكسورة بما في ذلك أضواء لوحات قائمة الطعام؟ (حدد الموقع في التصريحات) إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح
		NO <input type="checkbox"/>	لا	
6	8. Was the expiry date mentioned on perishable food items (sandwiches, breads, cakes, salads etc...) within the validity period?	YES <input checked="" type="checkbox"/>	نعم	هل كان تاريخ الانتهاء مذكوراً على المواد الغذائية القابلة للفساد ضمن مدة الصلاحية؟ (السنديشات، الخبز، الكعكات، السلطات، إلخ..)
		NO <input type="checkbox"/>	لا	
2	9. Were tables and chairs well maintained and unbroken? require comment when marked 'No'	YES <input checked="" type="checkbox"/>	نعم	هل كانت الطاولات والكراسي بحالة جيدة وغير مكسورة؟ إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح
		NO <input type="checkbox"/>	لا	
		N/A <input type="checkbox"/>	لا ينطبق	
2	10. Was the temperature reasonably comfortable? require comment when marked 'No'	YES <input checked="" type="checkbox"/>	نعم	هل كانت درجة الحرارة مناسبة/ مريحة بشكل معقول؟ إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح
		NO <input type="checkbox"/>	لا	
2	11. Were door mats in good condition? require comment when marked 'No'	YES <input checked="" type="checkbox"/>	نعم	هل كانت ماسحات الأرضيات بحالة جيدة؟ إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح
		NO <input type="checkbox"/>	لا	
		N/A <input type="checkbox"/>	لا ينطبق	
2	12. Were lights turned on at dusk or sunset and during bad weather?	YES <input type="checkbox"/>	نعم	هل تم إشعال الأضواء عند بداية الظلام أو الغروب وخلال الجو الماطر؟
		NO <input type="checkbox"/>	لا	
		N/A <input checked="" type="checkbox"/>	لا ينطبق	
3	13. Were trash / Grease containers clean and dumpster Lids closed?	YES <input checked="" type="checkbox"/>	نعم	هل كانت سلات المهملات/ حاويات الدهون نظيفة وأغطية سلات القمامة مغلقة؟
		NO <input type="checkbox"/>	لا	

2. GREETINGS

2. التحيات/ الترحيبات:

Scores	Critical Areas	المجالات الأساسية		النقاط
6	14. Were you greeted with a smile when you entered the store?	YES <input checked="" type="checkbox"/>	نعم	هل تم الترحيب بك بابتسامة عندما دخلت إلى المحل؟
		NO <input type="checkbox"/>	لا	
3	15. Did they request customers to quit smoking?	YES <input type="checkbox"/>	نعم	هل طلبوا من الزبائن التوقف عن التدخين؟
		NO <input type="checkbox"/>	لا	
		N/A <input checked="" type="checkbox"/>	لا ينطبق	
6	16. Did he thank you as you were leaving?	YES <input checked="" type="checkbox"/>	نعم	هل قام الموظف/الموظفة بشكرك بينما كنت تغادر؟
		NO <input type="checkbox"/>	لا	

3. APPEARANCE AND BEHAVIOR OF STAFF

3. مظهر الموظفين وسلوكهم:

النقاط	المجالات الأساسية	Critical Areas	Scores
5	17. هل كان مظهر الموظفين لائقين ومرتبين/ بكامل أناقتهم؟	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا	5
4	18. هل كان الموظف قادراً على التواصل مع الزبون؟	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا	4
3	19. هل كان الموظف يرتدون بطاقة يظهر عليها الاسم بوضوح؟	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا <i>COULD NOT READ NAME</i>	3
5	20. هل كان الموظف لبقين وودودين/لطفاء؟	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا	5

4. SERVICE

4. الخدمة:

النقاط	المجالات الأساسية	Critical Areas	Scores
3	21. هل كانت المواد والمنتجات التي طلبتها متوفرة للشراء؟ إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق	3
6	22. هل تفحص الموظفون جميع المواد التي تم شراؤها بدقة؟ إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا	6
4	23. هل قام الموظفون بفصل المواد الغذائية عن المواد الغير غذائية من خلال وضعها بأكياس مختلفة؟	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق	4
5	24. هل المبلغ الذي طلب منك دفعه صحيحاً؟ إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا	5
6	25. هل عرض عليك وصل استلام/ فاتورة اختيارياً؟	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا	6
5	26. هل تمت إعادة باقي المبلغ لك صحيحاً؟ هل قام الموظف بإعادة المبلغ المتبقي بشكل صحيح؟ إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح	YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم NO <input type="checkbox"/> لا N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق	5

+

4

+

+

Comments:

التعليق / الملاحظات:

FOR OFFICE USE ONLY

لاستخدام المكتب فقط

%	النقاط المسجلة ACTUAL SCORE	الحد الأعلى للنقاط MAXIMUM	Evaluation:	التقييم:
			Inviting Interior	1 جاذبية المنطقة الداخلية
			Greetings	2 التحيات / الترحيبات
			Appearance and Behavior of Staff	3 مظهر الموظفين وسلوكهم
			Service	4 الخدمة
			TOTAL	المجموع

+

4

+

SERIAL NO.			
		4	26

ADNOC DISTRIBUTION
 NI W POLICE S/S 794

MURDER ROAD
 ABU DHABI, U.A.E

DESCRIPTION	QTY	PRICE	TOTAL
JOWIS Baby Pow	1	23.00	23.00
AT min Water	1.00	1.00	1.00
TOTAL			24.00
CASH PAYMENT			50.00
CHANGE			26.00-

You were served by Cashier 11 02 01 0423
 DATE: 02/06/2012 12 C3
 THANK YOU FOR SHOPPING ...

