

SERIAL NO.

1 0 2 3

PROJECT : ELARA (C-Store – FINAL 2012)

PROJECT: ELARA - C-Store

Pan Arab Research Center

☐ إمارات Emarat / ☐ إيكو/إنوك Eppco / Enoc / ☒ أدنوك Adnoc

SHOPPER CODE		DATA ENTRY				EDITING				CSA				SR. #
		Name	Number	Name	Number	Name	Number							
129		Sara	1001	Sara	1001	Mohmed	11850							

Gender		Height		Built		Spectacles		Beard		Mustache		Ethnic Groups				
M	F	T	M	S	T	M	F	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"/>

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	
0	9	1	7	0	6	1	1	29	25	0	2	17:40	17:53

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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. INTERIOR

1. جاذبية المنطقة الداخلية:

Scores	Critical Areas	النقاط	المجالات الأساسية
2	1. Were the automatic doors closed and the door and side glass push / pull bars or handle thresholds working in good order?	2	1. هل كانت الأبواب الأوتوماتيكية مغلقة والباب ومسكة/مقبض الباب تعمل وهي بحالة جيدة؟
	YES <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
	2a. Were doors and windows free of fingerprints?		2a. هل كانت الأبواب والنوافذ خالية من بصمات الأصابع؟
	YES <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
3	2b. Were doors and windows free of smudges, spots and streaks?	3	2b. هل كانت الأبواب والنوافذ خالية من اللطخ، البقع والخطوط؟
	YES <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
	2c. Were doors and windows clean without a hazy film (condensation due to climate or temperature may be present)		2c. هل كانت الأبواب والنوافذ نظيفة بدون تكاثف البخار عليها (تكاثف ضبابي بسبب الطقس أو الحرارة)
	YES <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
	3a. Were advertising materials, Pictures and menu strips on menu board faded?		3a. هل كانت المواد الإعلانية، الصور وقوائم الطعام تبدو غير واضحة، باهتة وقديمة؟
	YES <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/>
2	3b. Were advertising materials, Pictures and menu strips on menu board torn? requires comment when marked 'Yes'	2	3b. هل كانت المواد الإعلانية، الصور وقوائم الطعام تبدو فيها بعض التشققات؟ إذا كانت الإجابة "نعم" يرجى التوضيح
	YES <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/>
	3c. Were advertising materials, Pictures and menu strips on menu board smudged?		3c. هل كانت المواد الإعلانية، الصور وقوائم الطعام تبدو ملطخة؟
	YES <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/>
	4a. Were counters, display cases, self-service areas and dispensers clean? require comment when marked 'No'		4a. هل كانت الكاونترات، إطار/صندوق العرض، مناطق الخدمة الذاتية وأجهزة المشروبات (dispenser) نظيفة؟ إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح
	YES <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
5	4b. Were counters, display cases, self-service areas and dispensers neat and well stacked? (Should be uncluttered and without excessive amounts of products)	5	4b. هل كانت الكاونترات، إطار/صندوق العرض، مناطق الخدمة الذاتية وأجهزة المشروبات (dispenser) مرتبة أي غير مكدسة (لا يجب أن تكون المنتجات والمواد مترامية، كما أنه لا يجب أن يكون هناك كمية زائدة منها).
	YES <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>

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

2. GREETINGS

2. التحيات/ الترحيبات:

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

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	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

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

SERIAL NO.			
	1	0	2
			3

MAHAWI S/S 917
 ABU DHABI-AL AIN ROAD
 ADNOC DISTRIBUTION
 ABU DHABI

DESCRIPTION	QTY	PRICE	TOTAL
Vitaene C	1,00	4.25	4.25
Mousy N/A Appl	1,00	3.00	3.00
Pepsi PET 500M		2.00	2.00
StrepsilsVitaC	1	20.00	20.00

TOTAL 29.25

CASH PAYMENT 50.00

CHANGE 20.75-

You were served by Operator 1
 DATE 11/06/2012 17:53 T2 S3 01 6026

THANKS FOR SHOPPING..

