



EVALUACION DEL SEMINARIO Y REGISTRACION PARA DIRECTORIO REFERAL

MUCHAS GRACIAS PARA ASISTÍAN SEMINARIO DE TBM

Queremos su ayuda en haciendo los seminarios de TBM mejor, por favor pregunta las preguntas sigue...

¿Quien ha referido a TBM?

¿Por qué ha decido asistir esto seminario de TBM?

¿Dormía usted a un hotel local? ¿Si, sí hace comentarios sobre el servicio allí?

¿Por favor, hace comentarios sobre el profesor del seminario?

¿Por favor comenta sobre la información que usted recibía en este seminario?

Te gusta folletos de TBM para compartir con sus amigos? ¿Si, sí, cuanto y cual idioma?

Nombre _____ Título _____

¿Qué nombre usted quiere ser llamado cerca? _____ fecha de nacimiento _____

Address _____

Ciudad _____ Estado _____ Codo postal _____ País _____

Teléfono consulta _____ Teléfono móvil _____

Teléfono casa _____ Email _____

¿Esta es la dirección de tu consulta o casa? _____ Nota: Solo direcciones de las consultas parecer en la lista referral.

¡Gracias!