



NORDIC OPTICAL  
AWARDS

PRESENTED BY NCLF

## ÅRETS BUTIK (FRITSTÅENDE)

1. Hvor mange år har den nominerede været praktiserende i branchen (minimum 3 år)

---

---

---

2. Hvordan arbejder den nominerede med kontaktlinseforretningen? Giv 2 eksempler (f.eks. abonnementer, dual wear, kampagner)

---

---

---

3. Hvordan arbejder den nominerede med hans/hendes medarbejdertilfredshed? Giv 2 eksempler

---

---

---

4. Hvordan arbejder den nominerede på en unik måde med hans/hendes butik, hjemmeside/ omnichannels? (Giv to eksempler) – Vedhæft et billede eller giv link til hjemmeside.

---

---

---

5. Yderligere information

---

---

---

**Den nomineredes kontaktoplysninger :**

Navn: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Kunde nummer: \_\_\_\_\_

**Dine kontaktoplysninger :**

Navn: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_