



Dịch vụ khách hàng tuyệt hảo là mục tiêu số 1 của chúng tôi tại DMV của quý vị. Quý vị sẽ nhận được một dịch vụ lịch sự, hiệu quả và chính xác với từng nhân viên mà quý vị liên hệ, dù là qua điện thoại hay trực tiếp.

**Sau đây là lý do tại sao chúng tôi muốn biết ý kiến của quý vị:**

- Để hiểu rõ hơn về trải nghiệm DMV của quý vị.
- Để chia sẻ ý kiến của quý vị với những người phục vụ quý vị.
- Tập trung các nỗ lực của chúng tôi vào những việc quan trọng nhất sẽ góp phần cải thiện dịch vụ của quý vị khi quý vị liên lạc với chúng tôi vào lần sau.

Xin hãy nhớ những gợi ý này khi quý vị cần liên lạc với DMV trong tương lai:

- Truy cập vào trang web của DMV tại địa chỉ **www.dmv.ca.gov** để đặt lịch hẹn, hoàn tất giao dịch, và nhận thông tin cũng như các ấn bản của DMV, bao gồm sổ tay hướng dẫn lái xe và nhiều biểu mẫu khác.
- Sử dụng dịch vụ điện thoại của chúng tôi bằng cách gọi đến số **1-800-777-0133**. Khi sử dụng hệ thống điện thoại trả lời tự động của chúng tôi, quý vị có thể thực hiện nhiều giao dịch hoặc yêu cầu các biểu mẫu, bao gồm sổ tay hướng dẫn lái xe mà chúng tôi sẽ gửi cho quý vị miễn phí qua đường bưu điện.
- Hoàn tất quy trình đăng ký xe theo một vài cách thức: Trực tuyến bằng cách sử dụng ứng dụng di động “DMV Now”, bằng dịch vụ bưu chính Hoa Kỳ, bằng hệ thống điện thoại trả lời tự động, tại một trong những điểm tự phục vụ (SST) của chúng tôi, hoặc tại các tổ chức cộng tác (ví dụ: AAA).
- Tái cấp bằng lái xe theo một vài cách thức: Trực tuyến, qua đường bưu điện hoặc sử dụng hệ thống điện thoại trả lời tự động nếu thông báo tái cấp bằng lái xe cho quý vị biết rằng quý vị đủ điều kiện.

Do đó, vui lòng **cắt rời thẻ khảo sát này** theo đường đục lỗ và bỏ vào DMV Express Box (Hộp thư DMV) (nếu quý vị đang có mặt tại một trong những văn phòng của chúng tôi) hoặc gửi qua đường bưu chính Hoa Kỳ (đây là dịch vụ trả trước, không cần bưu phí).



**Xin lưu ý:** Nếu quý vị muốn chúng tôi liên lạc với quý vị, hoặc nếu quý vị đang cung cấp thông tin chi tiết về trải nghiệm của mình, xin **không** bao gồm bất kỳ thông tin nhận dạng cá nhân quan trọng nào của quý vị như số bằng lái xe, số an sinh xã hội, hoặc thông tin thẻ tín dụng của quý vị. Cảm ơn quý vị.

CẮT RỜI Ở ĐÂY

**Thẻ Ý kiến phản hồi của Khách hàng** Ngày đến văn phòng \_\_\_\_\_

**Vui lòng VIẾT CHỮ IN TẮT cả thông tin của quý vị.** Thời gian đến văn phòng \_\_\_\_\_

- Mức độ hài lòng của quý vị với trải nghiệm tại DMV như thế nào? (**Vui lòng đánh dấu ✓ vào ô dưới đây**)

							
Cực kỳ không hài lòng	Rất không hài lòng	Không hài lòng	Bình thường	Hài lòng	Rất hài lòng	Cực kỳ hài lòng	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- Quý vị đã đến văn phòng nào? (**Vui lòng ghi cả tên thành phố**) \_\_\_\_\_



- Lý do quý vị đến văn phòng là gì? (**Đánh dấu ✓ tất cả các lựa chọn phù hợp**)

<input type="checkbox"/> Chứng minh thư	<input type="checkbox"/> Bằng lái xe	<input type="checkbox"/> Thi thực hành lái xe
<input type="checkbox"/> Đăng ký xe	<input type="checkbox"/> Khác _____	

- Quý vị có lịch hẹn không?  Có hoặc  Không

- Quý vị có thể hoàn tất giao dịch dự kiến không?  Có hoặc  Không

- Xin cho chúng tôi biết mức độ hài lòng của quý vị với: (**Vui lòng đánh dấu ✓ vào ô dưới đây**)

							
Cực kỳ Không hài lòng	Rất không hài lòng	Không hài lòng	Bình thường	Hài lòng	Rất hài lòng	Cực kỳ hài lòng	
Thời gian chờ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dịch vụ từ nhân viên DMV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Thông tin Cung cấp cho Quý vị	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Điều kiện Tòa nhà/Cơ sở	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- Quý vị có (**Vui lòng đánh dấu ✓ vào một ô**)  😊 LỜI KHEN NGỢI hoặc  😞 QUAN NGẠI về trải nghiệm của mình không?

Tên của nhân viên hoặc mối quan ngại (chỗ trống được cung cấp thêm ở mặt sau của biểu mẫu): \_\_\_\_\_

- Nếu quý vị muốn được liên lạc, vui lòng **VIẾT CHỮ IN HOA** TÊN và ĐỊA CHỈ, SỐ ĐIỆN THOẠI hoặc EMAIL của quý vị.