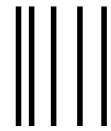
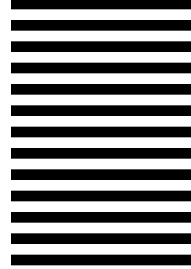


نظر شما برای ما ارزش دارد!



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES



BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 1415 SACRAMENTO CA

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

OFFICE OF THE DIRECTOR
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES
PO BOX 932328, MS F500
SACRAMENTO CA 94299-9982

ما چه عمل کردی داریم



(از اینجا تا شود / تا رسیدن به مقصد)

لطفاً هیچ اطلاعات شناسایی مانند شماره گواهینامه رانندگی، شماره تأمین اجتماعی یا اطلاعات کارت اعتباری را قید نکنید:

نظرات:

Horizontal lines for providing feedback.

(از اینجا تا شود / تا رسیدن به مقصد)



QR را اسکن یا از آدرس ذیل دیدن کنید

SURVEY.DMV.CA.GOV



EXEC 90 FARSI (REV. 7/2017) WWW

کارت بازخورد مشتریان

تاریخ ملاقات _____

زمان ملاقات _____

لطفاً تمامی اطلاعات خود را چاپ کنید.

- تا چه حد از تجربه خود در DMV رضایت دارید؟ (لطفاً ✓ کادری را در ادامه علامت بزنید)

😊				☹️			
شدیداً راضی	خیلی راضی	راضی	بدون نظر	ناراضی	خیلی ناراضی	شدیداً ناراضی	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- از کدام دفتر دیدن کردید؟ (لطفاً نام شهر را قید کنید) _____

- علت ملاقات شما چه چیزی بوده است؟ (لطفاً ✓ تمامی موارد مربوط را قید کنید)

کارت شناسایی گواهینامه رانندگی آزمون عملی رانندگی

ثبت خودرو سایر _____

- آیا قرار ملاقات داشتید؟ بله یا خیر

- آیا قادر به انجام معامله منظر خود بودید؟ بله یا خیر

- لطفاً به ما بگویید تا چه حد از موارد ذیل رضایت داشتید: (لطفاً ✓ کادری را در ادامه علامت بزنید)

😊				☹️			
شدیداً راضی	خیلی راضی	راضی	بدون نظر	ناراضی	خیلی ناراضی	شدیداً ناراضی	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	زمان انتظار

خدمات دریافتی

از کارکنان DMV

اطلاعات ارائه شده به شما

شرایط ساختمان/ امکانات

- آیا (لطفاً ✓ کادری را علامت بزنید) قصد تشکر یا ابراز نگرانی درباره تجربه خود دارید؟

نام کارمند یا دغدغه مربوطه (فضای بیشتر در پشت صفحه فرم): _____

- اگر مایل هستید که با شما تماس گرفته شود، لطفاً موارد ذیل را چاپ کنید: نام و آدرس شما، شماره تلفن، یا ایمیل.

ارائه خدمات مشتریان با کیفیت عالی هدف اول ما در اداره راهنمایی و رانندگی (DMV) شما است. طی هر تماسی که با ما دارید، چه از طریق تلفن و چه حضوری، خدمات باید به طور دقیق و کارآمد و با احترام به شما ارائه شود.

به این دلایل مایل به دریافت نظرات شما هستیم:

- بمناظر رسیدن به شناخت بهتری از تجربیات شما در اداره راهنمایی و رانندگی.

- برای به اشتراک گذاشتن نظرات شما با افرادی که به شما ارائه خدمات می‌دهند.

- برای متمرکز کردن تلاش‌هایمان بر مهم‌ترین مواردی که خدمات به شما را در دیدار

بعدهی با ما بهبود می‌بخشد.

لطفاً در صورت لزوم برای تماس با اداره DMV در آینده این نکات را به یاد داشته باشید:

- از وبسایت DMV به آدرس www.dmv.ca.gov برای ثبت وقت ملاقات، تکمیل معامله، دریافت اطلاعات و نشریه‌های DMV، شامل کتابچه راننده و فرم‌های مختلف دیدن کنید.

- با تماس با شماره 1-800-777-0133 از خدمات تلفنی ما استفاده کنید. با استفاده از سیستم تلفن خودکار ما، می‌توانید بسیاری از معاملات را انجام دهید یا فرم‌هایی مانند راهنمای رانندگی را درخواست کنید که بدون هیچ هزینه ای برای شما ارسال می‌کنیم.

- ثبت نام وسیله نقلیه خود را به چندین روش می‌توانید انجام دهید: به صورت آنلاین، با استفاده از برنامه همراه «DVM Now»، از طریق پست آمریکا، با استفاده از سیستم تلفن خودکار، در یکی از پایانه‌های سروس (SST)، یا در دفاتر همکاران شغلی (مثال: AAA).

- گواهینامه رانندگی خود را به چندین روش می‌توانید تمدید کنید: به صورت آنلاین، از طریق پست، با استفاده از سیستم تلفن خودکار در صورتی که در اعلامیه تمدید گواهینامه شما قید شده باشد که واجد شرایط هستید.

پس لطفاً این کارت نظرسنجی را از روی خط جدا کنید و (در صورتی که در یکی از دفاتر ما حضور دارید) آن را در صندوق اکسپرس DMV قرار دهید یا در صندوق پست آمریکا بیاوردید (هزینه از پیش پرداخت شده است و نیازی به هزینه پست نیست)

لطفاً توجه داشته باشید: در صورتی که مایل هستید با شما تماس بگیریم، یا اطلاعاتی مفصل درباره تجربه خود ارائه دهید، هیچکدام از اطلاعات شخصی اصلی خود مانند شماره گواهینامه رانندگی، شماره تأمین اجتماعی یا اطلاعات کارت اعتباری خود را قید نکنید. از شما متشکریم.