

HOLY CROSS SAVINGS & CREDIT COOPERATIVE

Gen. T. de Leon, Valenzuela City

CUSTOMER SATISFACTION SURVEY

Date: _____

For the Period Covered: _____

Salamat po sa inyong pagtangkik sa HCSOOD. Para higit naming matugunan ang inyong mga pangangailangan sa ngayon at sa hinaharap, mangyari po lamang na sagutin ang mga sumusunod:

PAKI-TSEK ANG KAHON NA TUMUTUGMA SA INYONG SAGOT:

	LUBOS NA NASTIYAHAN	NASTIYAHAN	DI GAANONG NASTIYAHAN	DI NASTIYAHAN
1. Sa aming serbisyo:				
a) Nasisiyahan ba kayo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Natugunan ba namin ang inyong pangangailangan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mabilis ba ang aming serbisyo kumpara sa mga bangko at ibang financial institutions?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ang ating Management Staff:				
a) Mababait ba ang ating mga Staff? Madali ba silang lapitan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Masaya ba ang pagsalubong nila sa inyo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Maayos ba ang kanilang pananamit/ hitsura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Kakikitaan ba sila ng mataas na antas ng pagiging professional sa gawain?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ang ating tanggapan:				
a) Komportable ba kayo sa ating lounge o waiting area?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Malinis ba ang luuk at labas ng tanggapan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Ano pang ibang serbisyo ng Koop ang maaari naming maibigay sa inyo?

5. Sinu-sino sa inyong mga kaibigan ang maaari ninyong mahikayat para maging kasapi ng ating Koop?

PANGALAN

ADDRESS

OPTIONAL: (Maaring i-fill-up kung nais ninyo.)

MEMBER'S NAME: _____ ACCT. NO. _____

ADDRESS: _____ TEL. NO. _____