

KAJI SELIDIK KEPUASAN ANGGOTA



Sokongan dan Kerjasama daripada Anggota amat diperlukan untuk memberi maklum balas ke arah penambahbaikan perkhidmatan Koperasi.

Nama Anggota

No Anggota

Perkhidmatan melalui:

☐ Kaunter ☐ Panggilan Telefon ☐ Whatsapp ☐ Lain-lain _____

Sila pilih perkhidmatan yang berkaitan:

☐ Peruntukan Ketiga ☐ Pindahmilik Peruntukan ☐ Pertukaran Keanggotaan ☐ Rawatan Perubatan ☐ Dermasiswa / Pinjaman Pelajaran
☐ Khairat Kematian ☐ Bencana Alam ☐ Pengeluaran Modal Syer ☐ Bantuan Kecemasan ☐ Lain-lain

Sila tandakan pada setiap pilihan dalam pernyataan di bawah mengenai tahap kepuasan anda terhadap perkhidmatan kami:

	Tidak Memuaskan	Memuaskan	Baik	Cemerlang
Layanan dan Santunan	☐	☐	☐	☐
Informasi dan Maklum Balas	☐	☐	☐	☐
Penyelesaian Masalah	☐	☐	☐	☐
Tempoh Masa	☐	☐	☐	☐

Komen dan Cadangan Penambahbaikan

Terima Kasih!

KAJI SELIDIK KEPUASAN ANGGOTA



Sokongan dan Kerjasama daripada Anggota amat diperlukan untuk memberi maklum balas ke arah penambahbaikan perkhidmatan Koperasi.

Nama Anggota

No Anggota

Perkhidmatan melalui:

☐ Kaunter ☐ Panggilan Telefon ☐ Whatsapp ☐ Lain-lain _____

Sila pilih perkhidmatan yang berkaitan:

☐ Peruntukan Ketiga ☐ Pindahmilik Peruntukan ☐ Pertukaran Keanggotaan ☐ Rawatan Perubatan ☐ Dermasiswa / Pinjaman Pelajaran
☐ Khairat Kematian ☐ Bencana Alam ☐ Pengeluaran Modal Syer ☐ Bantuan Kecemasan ☐ Lain-lain

Sila tandakan pada setiap pilihan dalam pernyataan di bawah mengenai tahap kepuasan anda terhadap perkhidmatan kami:

	Tidak Memuaskan	Memuaskan	Baik	Cemerlang
Layanan dan Santunan	☐	☐	☐	☐
Informasi dan Maklum Balas	☐	☐	☐	☐
Penyelesaian Masalah	☐	☐	☐	☐
Tempoh Masa	☐	☐	☐	☐

Komen dan Cadangan Penambahbaikan

Terima Kasih!