

**BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN SELANGOR
BORANG MAKLUM BALAS PELANGGAN**

NAMA :

ALAMAT:

NO TELEFON:

TARIKH:

POSKOD:

Tuan / Puan,
Kepuasan pelanggan adalah matlamat kami. Anda boleh membantu kami dengan memberi maklum balas supaya terus memberi perkhidmatan yang berkualiti.

Sila Tandakan (/) dalam petak berkenaan.

1. KEMUDAHAN

	Sangat Baik [2]	Baik [1]	Kurang Baik [0]
1.1 Ruang Menunggu (Secara Umum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Tunjuk Arah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Tandas Awam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. PERKHIDMATAN

2.1 Kualiti Perkhidmatan (Secara Umum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------

3. KHIDMAT KAKITANGAN

3.1 Layanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Kesopanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Sikap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. KEBERSIHAN

4.1 Kawasan Sekitar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Tandas Awam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Ruang Menunggu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. CADANGAN / KOMEN

.....

.....

6. Jika anda mempunyai masalah sila berjumpa dengan Ketua Unit atau Pegawai Pergigian Daerah. Kami amat berterima kasih diatas kerjasama tuan / puan meluangkan masa untuk mengisi borang ini
SELEPAS MENGISI BORANG INI SILA LETAKKAN DALAM PETI CADANGAN