

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN JKWPKL & PUTRAJAYA
BORANG KAJIAN KEPUASAN GURU HEM / KESIHATAN TERHADAP PERKHIDMATAN PERGIGIAN SEKOLAH

Nama Sekolah :

Tarikh :

Tuan/puan yang dihormati :

Maklumbalas anda amat dihargai untuk meningkatkan mutu perkhidmatan pergigian sekolah. Sila beri penilaian anda terhadap perkara berikut berpandukan skala yang disediakan.

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Setuju	Sangat Setuju
1	2	3	4

1. Pihak sekolah dimaklumkan tentang lawatan pergigian
2. Ruangan bilik rawatan bersih dan kemas
3. Peralatan pergigian tersusun dengan rapi
4. Anggota pergigian sentiasa bekerjasama dengan pihak sekolah
5. Anggota pergigian sentiasa berkomunikasi dengan pihak sekolah
6. Cadangan saya untuk mempertingkatkan mutu perkhidmatan pergigian di sekolah ini:

Tandatangan & Cop Sekolah:

TERIMA KASIH DI ATAS KERJASAMA ANDA

Kegunaan Pejabat :

1. Jumlah Skor 2. Tahap Kepuasan (Sila ✓)

Jumlah Skor	Tahap Kepuasan	
1-10	1 – Sangat Rendah	
11-14	2 – Rendah	
15-20	3 – Tinggi	