



請填妥後於 2020 年 8 月 21 日  
前交回各座大堂收集箱

問卷編號: \_\_\_\_\_

問卷派發日期: 2020 年 8 月 7 日

### 寶翠園清潔服務質素問卷調查 (2020 年 4 月至 6 月)

目的: 本問卷旨在向寶翠園住戶就嘉捷香港有限公司提供之清潔服務的服務水平(2020 年 4 月至 6 月)作出調查。希望貴住戶能抽空完成以下問卷, 對嘉捷的服務水平提出寶貴意見以便嘉捷作出改善, 從而提升寶翠園整體清潔水平。

問題 1- 閣下對“嘉捷”清潔員工外觀儀容評分?

非常滿意  滿意  一般  不滿意  非常不滿意  不適用

問題 2- 閣下對“嘉捷”清潔員工待客之道評分?

非常滿意  滿意  一般  不滿意  非常不滿意  不適用

問題 3- 閣下對“嘉捷”清潔員工服務水平評分?

非常滿意  滿意  一般  不滿意  非常不滿意  不適用

問題 4- 閣下對“嘉捷”駐場主管級別的服務水平評分?(如: 工作效率、熱誠程度)

非常滿意  滿意  一般  不滿意  非常不滿意  不適用

問題 5- 閣下對“嘉捷”清潔員工在突發事件處理評分?(如: 疫情安排)

非常滿意  滿意  一般  不滿意  非常不滿意  不適用

問題 6- 閣下對“嘉捷”於寶翠園的整體清潔服務水平評分?

非常滿意  滿意  一般  不滿意  非常不滿意  不適用

\*請於  上加上√ 以示選項

其他意見/需改善之地方:

---

---

---

請提供資料以作進一步跟進。

住戶簽署: \_\_\_\_\_  
住戶姓名: \_\_\_\_\_

填寫日期: \_\_\_\_\_  
聯絡電話: \_\_\_\_\_



Please return the completed questionnaire to the collection box in tower lobby by 21 August 2020

Serial No: \_\_\_\_\_

Distribution Date: 7-August-2020

### Questionnaire for the Cleaning Service Quality (April 2020 to June 2020)

**Objective:**

The questionnaire is aimed to study the comments from the resident about the cleaning service quality from "Dussmann Hong Kong Limited". We hope you can spend some times to complete the following questionnaire and provide your valued opinions on "Dussmann". We hope it can help improve the overall cleaning service through your provided opinions.

Q1- Grooming of "Dussmann" staff ?

Excellent  Good  Acceptable  Poor  Very disappointed  N/A

Q2- Courtesy of "Dussmann" staff ?

Excellent  Good  Acceptable  Poor  Very disappointed  N/A

Q3- Service Quality of "Dussmann" ?

Excellent  Good  Acceptable  Poor  Very disappointed  N/A

Q4- Service Quality of "Dussmann" Supervisor / Site Manager ?

Excellent  Good  Acceptable  Poor  Very disappointed  N/A

Q5- Work Efficiency on Emergency Call of "Dussmann" ?

Excellent  Good  Acceptable  Poor  Very disappointed  N/A

Q6- Overall Performance of "Dussmann" cleaning service at The Belcher's?

Excellent  Good  Acceptable  Poor  Very disappointed  N/A

\*Please add "√" on "" to show your opinion.

Other comment or area for improvement:

---

---

---

Please provide contact information for follow up.

Signature of Resident: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Name of Resident: \_\_\_\_\_ Contact Number: \_\_\_\_\_