



预防无家可归早期干预项目

日期: _____

姓名: _____

请在最佳选项上打勾。

1. 我被礼貌地对待。

完全同意 同意 不确定 不同意 完全不同意

原因? _____

2. 提供有帮助性的服务。

完全同意 同意 不确定 不同意 完全不同意

为什么? _____

3. 自从接受这个服务，我更加知道如何解决我的住房需求。

完全同意 同意 不确定 不同意 完全不同意

为什么? _____

4. 我觉得我的住房情况:

有所改善 在不久的将来会改善

为什么? _____

针对这个服务，你有什么反馈吗?

非常感谢抽空完成这个反馈表。您的反馈对不断完善我们的服务是至关重要的。

