

填畢煩請投入 神岡區衛生所之民眾意見反映箱內，謝謝！

意見反映表

- ◆您的意見可以使我們做得更好！
- ◆請您針對下列問題，在符合您的感受的打✓
- ◆我們將根據您的意見儘速處理。

- 當您洽公時，是否發生找不到承辦人員的狀況？
_____ 是 否
- 為您服務的公務人員是否有配掛識別證？
_____ 是 否
- 為您服務承辦人員姓名：_____
- 您對於承辦人員的辦事效率：
非常滿意 滿意 普通 不滿意 非常不滿意
- 您對於承辦人員的服務態度：
非常滿意 滿意 普通 不滿意 非常不滿意
- 您對於承辦人員的整體服務印象：
非常滿意 滿意 普通 不滿意 非常不滿意
- 您對於該機關洽公環境的整齊清潔：
非常滿意 滿意 普通 不滿意 非常不滿意
- 您覺得本機關仍需再加強的部份是：

填表人姓名：_____ 填表日期：_____

電 話：_____ 地 址：_____

E-mail：_____

※您希望我們以何種方式答覆：

- 回電 回函 電子郵件 不需回覆

感謝您的支持與指教！