**二崙鄉衛生所為民服務滿意度調查表**

填表日期 年 月 日

親愛的鄉親您好！

為了更近一步了解您的需求，我們特別設計了這一份意見調查表，請您花3分鐘勾選，經由網頁下載後可寄至本所電子郵件信箱 [erl5982004@ylshb.gov.tw](mailto:erl5982004@ksmail.mohw.gov.tw) 或投入意見箱或交給服務人員，您寶貴的意見是我們成長的動力，感謝您的參與和支持！

|  |  |
| --- | --- |
| 1.本所的整體辦公環境。 | □很滿意□滿意□無意見□不滿意□很不滿意 |
| 2.服務人員的禮儀態度。 | □很滿意□滿意□無意見□不滿意□很不滿意 |
| 3.二崙鄉衛生所針對愛滋防治清潔針具交換與美沙冬減癮給藥服務。 | □我已經知道了 □有些印象 □現在知道了 |
| 4.二崙鄉衛生所有醫師協助本鄉民眾死亡鑑定及體檢，嬰幼兒預注前篩檢等工作。 | □我已經知道了 □有些印象 □現在知道了 |
| 5.二崙鄉衛生所週四下午有心理諮商預約服務(請來電預約)。 | □我已經知道了 □有些印象 □現在知道了 |
| 6.您認為本所有急切需要改善或提供的服務項目。 | □有(請填寫如下列) □無 |
|  |  |

非常感謝您的寶貴意見！請勾選您的個人基本資料，俾利本所統計分析與改善服務品質！

性別：□男□女

年齡：□20歲以下□20-30歲□30-40歲□40-50歲□50-60歲□60-70歲□70歲以上

學歷：□國小□國中□高中□大學□碩士□碩士以上

戶籍所在地：□二崙鄉□其他

如您有其他具體意見須本所答覆，請留下個人聯絡資料，本所由專人處理並以公文回復，謝謝！

姓名 電話 住址

意見