

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！

為了更進一步了解您的需求，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 er15982004@ylshb.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
