

臺南市下營區衛生所為民服務滿意度調查表

下營區衛生所為提供更好的服務及持續改善服務品質，期能有效維護市民健康

，特製作服務滿意度調查表，徵求您的寶貴意見，做為我們改進的重要依據。

1. 您對本所人員服務態度、儀容、答覆內容、語氣及處理速度感到：

很滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

2. 您對本所服務設施、候診空間、環境整潔美化、廁所環境清潔感到：

很滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

3. 您對本所提供無障礙設施感到：

很滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

4. 您對本所行政相驗服務感到：

很滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

5. 您對本所執行醫療作業處理流程感到：

很滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

6. 您對本所執行預防接種的時間及處理流程感到：

很滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

7. 您對本所電話禮貌服務感到：

很滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

非常感謝您的寶貴意見!請您勾選您的個人基本資料，以供本所分析及改善服務品質依據：

性別： 男 女

年齡： 20歲以下 21-30歲 31-40歲 41-50歲 51-60歲 61-70歲
 71歲以上

學歷： 未就學 國小 國中 高中 大學 研究所

本所非常重視您的寶貴意見，如您尚有相關或其他建議需本所答覆，請留下個人聯絡資料，本所將由專人處理並回覆，謝謝您的支持與指教!

※ 請將本表投入意見箱或傳真本所(06)6801457，謝謝您的指教。

※ 填表人：_____ 填表日期：_____年 月 日

※ 聯絡方式：_____ e-mail：_____