

## 花蓮縣政府手語翻譯服務意見回饋表

敬啟者：

很高興為您提供手語翻譯服務，為了讓我們持續提升服務品質，請您花幾分鐘的時間填寫「手語翻譯服務意見回饋表」給予我們指教並回傳給我們，若有其他相關問題，也歡迎您與我們聯絡！謝謝您！**反應電話：(03) 8227171 分機 384；傳真：(03)8234990；受理電子信箱：hsad8239392@gmail.com**

花蓮縣政府謝謝您！

題目內容若有不清楚處，可以請手譯員為您解釋，請於填寫完成後由手譯員收回

### ★ 本次服務相關問題 ★

項目	手語翻譯員
✎請問這次為您服務的手譯員名字是？	
✎手譯員實際服務時間？	_____年_____月_____日（星期_____） 上午：_____~_____；下午：_____~_____
✎是誰幫您申請？	<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 公司或活動單位 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 不知道
✎手譯員到場的時間是否準時？	<input type="checkbox"/> 提早，約_____分鐘 <input type="checkbox"/> 準時 <input type="checkbox"/> 遲到，約_____分鐘
✎手譯員的手語表達清楚嗎？	<input type="checkbox"/> 清楚 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不清楚
✎手譯員的位置對您看手語的感覺如何？	<input type="checkbox"/> 很適當，非常清楚 <input type="checkbox"/> 還好，偶爾被擋到會不清楚 <input type="checkbox"/> 位置不對，看不清楚
✎手譯服務對您在與外界溝通上是否有幫助？	<input type="checkbox"/> 有幫助 <input type="checkbox"/> 還可以 <input type="checkbox"/> 沒有幫助(請略作說明)_____
✎這次手譯員的服務態度如何？	<input type="checkbox"/> 熱忱、友善、很好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不好(請略作說明)_____
✎對整體的手譯服務滿意度？	<input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 還可以 <input type="checkbox"/> 不滿意
✎若您有其他意見我們忽略了，請您提供，謝謝您	<b>【意見欄】</b>

服務使用者簽名：\_\_\_\_\_