

花蓮縣政府聽打服務意見回饋表

敬啟者：

很高興為您提供聽打服務，為了讓我們持續提升服務品質，請您花幾分鐘的時間填寫「聽打服務意見回饋表」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！

★ 本次服務相關問題 ★

項目	聽打員
✎ 為您服務的聽打員名字	
✎ 聽打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
✎ 聽打員實際服務	_____年_____月_____日（星期_____） 上午：_____~_____；下午：_____~_____
✎ 從何處得知有聽打服務的訊息？（可複選）	<input type="checkbox"/> 公家機關 <input type="checkbox"/> 聽障相關團體 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 其他
✎ 聽打員打字速度跟得上說話者？	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需加強 <input type="checkbox"/> 無法評估
✎ 聽打員不確定或遺漏之訊息會留白或加註？	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需加強 <input type="checkbox"/> 無法評估
✎ 聽打員能以完整語句呈現，訊息不片斷？	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需加強 <input type="checkbox"/> 無法評估
✎ 聽打員能將複雜的或多方之訊息加以判斷組織？	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需加強 <input type="checkbox"/> 無法評估
✎ 聽打員會不會經常出現錯字？	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需加強 <input type="checkbox"/> 無法評估
✎ 聽打員的服務態度如何？	<input type="checkbox"/> 熱忱、友善、很好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不好（請略作說明）_____
✎ 對整體的聽打服務滿意度？	<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	【意見欄】 _____

服務使用者簽名：_____