高雄市鳳山區衛生所-申辦案件滿意度調查表

親愛的先生女士	親	爱	的	先	生	女	士	:
---------	---	---	---	---	---	---	---	---

9.其他(請說明):

您好!本所為提高各項業務申辦案件服務品質,營造更好的服務環境,懇請您利用幾分 鐘時間填寫這份問卷,以提供我們改進的方向。以下的問題,請您就申辦案件經驗作答,在 合適的答案□內打√。為保障您的權益,本問卷將由專人處理,回答內容均予保密,敬請安 心作答。完成問卷後請交給服務台,謝謝您的合作與支持。 敬祝 健康快樂 高雄市鳳山區衛生所 敬上 壹、申辦案件背景,請在適當的□內打✓。 一、請問您是初次來業務申辦案件? □1.是 □2.否 二、請問您是申辦何類案件? □1.醫政 □2.藥政 □3.食品衛生(含加水站) □4.長期照護 □5.其它 三、您如何得知本所可申辦案件?□1.同儕告知 □2.網路介紹 □3.本所網頁 □4.電話通知 □5.政府廣告 □6.收到公文 □7.其它 貳、此部份為探討您對衛生所服務各項目的滿意程度,請在適當的□內打√。 滿意程度 很 可不不 滿滿接滿滿 意意受意意 5 4 3 2 1 一、衛生所環境設施方面 1. 衛生所的交通便利, 停車方便 2.辦理空間寬敞,沒有擁擠情形 3.空氣調節(冷、暖氣)適中,光線明亮 4.申辦座椅很舒適,座位足夠 5.各樓層有清楚明確的指示牌或看版 6.書寫桌及座椅器具很乾淨 7.乾淨清潔的洗手間 8.地板及走道乾淨清潔

	满意程度
	很 可不不 滿 满 接 意 意 5 4 3 2 1
二、工作人員的服務態度方面	
1. 臨櫃辦理服務台工作人員服務態度	
2 電話詢問時工作人員服務態度	
3.承辦申請時工作人員服務態度	
4.專人說明辦理程序之服務態度	
5.收件人員態度親切和善6.其他(請說明):	
三、服務結果	
1. 當我抱怨時,立即得到適當的處理	
2.在我不明瞭時,能夠立即得到適當的解說	
3.有詳細明確的填寫範例可供參考	
4.您對本所服務的整體感覺 5.其他(請說明):	
四、其他 1. 您認為本所對於申請案件之服務最需加強的部份是什麼? (1)(2)	
參、個人基本資料	
1. 填表人:□1.申請本人 □2.親友 □3.其它(請說明):	
2. 性別:□1. 男 □2. 女	
3. 年齡:	
4. 教育程度: □1.研究所以上 □2.大學 □3.專科 □4.高中 □4. 高中 □4. □4. □4. □4. □4. □4. □4. □4. □4. □4.	□5.國(中)小□6.其他
5. 居住地: □1. 高雄市 □2. 其他縣市 □2. 其他縣市	L 11. 16 11 - 4 12 1 - 4 12 1 - 4
6. 若您願意我們進一步與您連繫,請留下您的資料,我們將儘管	央依您的建議(意見)回覆。
連絡姓名:,電話:	