**新竹市政府委託社團法人新竹市聲暉協會**

105年3月29日 製訂

109年9月15日 修訂

**同步聽打服務 服務回饋表**

親愛的服務使用者您好︰

很高興有機會為您提供同步聽打服務，為了讓我們未來可以帶給您更好的服務品質，請您花幾分鐘的時間填寫此份問卷並回傳至新竹市聲暉協會，若有其它問題也歡迎來電、E-mail或是簡訊詢問，謝謝!

請於服務後三天，將問卷已E-mail([hc5610268@gmail.com](mailto:hc5610268@gmail.com))或傳真(03-5610469)等方式回傳

**敬祝您 平安健康** 社團法人新竹市聲暉協會 敬上

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者/單位 |  | | |
| **服務申請** | | | |
| 申請人 | 主辦單位申請 聽障者自行申請 | | |
| 通知內容(可複選) | 無任何通知 聽打員姓名 其他\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **服務內容** | | | |
| 服務日期 |  | 課程/活動 時間 | ：　　～　　： |
| 主辦單位 |  | 課程/活動 名稱 |  |
| 課程/活動 地點 |  | | |
| 現場人數（約） | 聽障者 位 聽人 位 | 手語翻譯員 | 有 無 |
| 出席情況 | 聽障者 提早報到 準時 遲到 時間約\_\_\_\_\_\_\_\_\_  聽打員 提早報到 準時 遲到 時間約\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 聽打人力 | 超過2小時以上是否有第2位聽打員輪替 有 無 | | |
| **服務滿意度** | | | |
| **行政窗口服務狀況** | | | |
| 流程說明 | 非常滿意 滿意 一般 不滿意(請敘述原因: ) | | |
| 服務態度 | 非常滿意 滿意 一般 不滿意(請敘述原因: ) | | |
| 派案效率 | 非常滿意 滿意 一般 不滿意(請敘述原因: ) | | |
| **聽打員服務狀況** | | | |
| 聽打錯別字 | 無錯字 有，不影響閱讀 錯別字過多影響閱讀 | | |
| 聽打缺漏性 | 無缺漏 有，不影響閱讀 缺漏過多 | | |
| 聽打準確性 | 準確 稍微影響，可接受 準確性差 | | |
| 服務態度 | 非常滿意 滿意 一般 不滿意(請敘述原因: ) | | |
| 服裝儀容 | 非常滿意 滿意 一般 不滿意(請敘述原因: ) | | |
| **同步聽打服務整體** | | | |
| 有助於您參與活動 | 非常有幫助 有幫助 一般 沒有幫助 | | |
| 使用聽打之滿意度 | 非常滿意 滿意 一般 不滿意(請敘述原因: ) | | |
| **其他意見** | | | |
|  | | | |