

※已辦理所得扣繳資料登錄。

日期	時間	時數	姓名（請簽到）
____月____日	起：____時____分 迄：____時____分	____小時	
____月____日	起：____時____分 迄：____時____分	____小時	

運用單位：

[illegible]

臺中市政府勞工局 通譯服務意見回饋表

您好：

請撥冗協助填寫本意見回饋表，俾作為本服務精進之依據，感謝您的配合。

臺中市政府勞工局 敬上

一、本次服務基本資料

- 1.服 務 日 期 115 年 ____ 月 ____ 日
- 2.服 務 時 間 ____ 時 ____ 分 - ____ 時 ____ 分
- 3.申 請 單 位 _____
- 4.申 請 服 務 語 言 ☐越南語 ☐印尼語 ☐泰語 ☐英語 ☐菲律賓語 ☐其他_____
- 5.得知本服務管道 ☐政府機關 ☐學校 ☐網站 ☐宣導品 ☐親友 ☐其他_____
- 6.申請本服務次數 ☐首次申請 ☐已申請1-5次 ☐已申請6-10次 ☐已申請逾10次

二、本次服務意見回饋

1.通 譯 人 員 姓 名 _____如領據簽領人

2.通譯人員到場的時間 ☐提早 ☐準時 ☐遲到

- 以下3-8項，請依照您對本次服務的滿意度給予回饋意見，從「⑤ 非常同意」到「① 非常不同意」，請圈選1個您認為最符合敘述的數字，以作為本服務執行之參考。

非常同意	同 意	尚 可	不 同 意	非常不同意
------	-----	-----	-------	-------

- | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|---|---|
| 3.通譯人員態度良好 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4.本次服務的申請流程很清楚、方便 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5.本次申請過程中行政人員的服務態度良好 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6.整體而言，您對本次服務感到滿意 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7.若有需要，下次還會申請本服務 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 8.您願意推薦其他人（單位）申請本服務 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 9.其他與本服務有關的評語或建議： | | | | | |

- 請於本次服務結束後一週內，填具本表回傳至台中市工業會，再次感激您的協助。

傳真：04-27060567 信箱：a27060567@gmail.com