附件十三

受補助單位(個人)滿意度調查表

案件編號：　　調查日期：　年　月　日

申請服務：□身心障礙者 □中高齡者及高齡者 □因應貿易自由化就業協助 職務再設計	
受補助單位或個人名稱	

問項	請填答者依個人感受回答，每題僅限勾選一個答案
一、 請問對於本次申請流程是否清楚？	☐①非常清楚 ☐②很清楚 ☐③普通 ☐④不太清楚 ☐⑤非常不清楚
二、 請問對於申請相關表格，是否容易填寫？	☐①非常容易 ☐②很容易 ☐③普通 ☐④不太容易 ☐⑤非常不容易
三、 請問對於此項補助措施是否感到滿意？	☐①非常滿意 ☐②很滿意 ☐③普通 ☐④不太滿意 ☐⑤非常不滿意
四、 請問此項補助措施是否協助達到改善個案工作上之障礙？	☐①非常滿意 ☐②很滿意 ☐③普通 ☐④不太滿意 ☐⑤非常不滿意
五、 請問是否提升個案工作效能？	☐①非常滿意 ☐②很滿意 ☐③普通 ☐④不太滿意 ☐⑤非常不滿意
六、 請問對於受理申請單位所提供服務是否滿意？	☐①非常滿意 ☐②很滿意 ☐③普通 ☐④不太滿意 ☐⑤非常不滿意
七、 請問對於專案單位所提供服務滿是否滿意？（註：若無專案單位提供服務，免填本項。）	☐①非常滿意 ☐②很滿意 ☐③普通 ☐④不太滿意 ☐⑤非常不滿意
八、 請問對於專業輔導委員之建議是否滿意？	☐①非常滿意 ☐②很滿意 ☐③普通 ☐④不太滿意 ☐⑤非常不滿意
九、 請問對此協助措施有何其他建議事項？	

備註：受理申請單位或專案單位應於核銷日之次日起 1 個月內完成滿意度調查。