社團法人中華民國職能治療師公會全國聯合會

長期照顧服務人員繼續教育積分審查

開課單位滿意度調查表

**單位:學術研究發展委員會課程認定及積分採認小組**

您好:

為瞭解您對本會為長期照顧服務人員繼續教育積分審查措施的滿意度，特製作本份問卷，您寶貴的意見將作為本會業務推動之參考，以提升服務品質及行政效率，謝謝！ 您的資料與意見將受到保護，請您放心作答。祝身體健康，萬事如意。 社團法人中華民國職能治療師公會全國聯合會 敬啟

聯絡電話: (02)2894-5266

基本資料(可匿名)

(#課程審查案件申訴、陳情，請填寫相關資料，以便後續處理與分析。)

開課單位:

課程名稱:

開課地點:

**課程類型 □線上 □實體**

1 您本次洽本會辦理長期照顧服務人員繼續教育課程積分審查課程是:

□非連續性課程□連續性課程

2.您本次洽本會辦理長期照顧服務人員繼續教育課程積分審查事項是:

□初審□複審□已通過課程之變更重審□課程審查案件申訴、陳情

3.您對辦理的審查案件時效性是否滿意？

□非常滿意□滿意□不滿意(請說明\_\_\_日曆天收到答覆) □非常不滿意(請說明\_\_\_日曆天收到答覆)

4.您對本會課程認定及積分採認之流程是否滿意？

□非常滿意□滿意□不滿意□非常不滿意

5.您對本會審查案件的申訴、陳情之處理機制是否滿意？

□非常滿意□滿意□不滿意□非常不滿意

6.您對本會長期照顧服務人員繼續教育積分審查措施整體服務是否滿意？

□非常滿意□滿意□不滿意□非常不滿意

7. 其他意見

|  |
| --- |
| 請填寫意見 |

請勿輸入[ < ]或[ > ]或[ " ]或[ ' ]符號

謝謝您的填答!