



中國醫藥大服務學習課程服務機構回饋問卷

謝謝您提供機會讓中國醫藥大學的學生前往進行服務工作學習省思、體驗生命，服務前及合作過程非常需要您的寶貴的建言和想法，請您勾選及填寫此份回饋問卷後繳回，以做為參考，非常謝謝您！

一、基本資料

志工單位：中國醫藥大學_____系	
機構名稱：	填表人姓名：
活動日期：	活動地點：

二、滿意度評量：服務前測

	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
1. 合作前，本校志工單位有清楚告知其服務目的及內容。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 與本校志工單位聯繫過程融洽愉快，事先協調明確完善。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 本校志工單位能在服務前主動了解需事先準備之事項。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 合作前，對本校志工單位有初步認識及瞭解。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 我對中國醫藥大學志工單位聯繫感到滿意。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

三、滿意度評量：服務後測

1. 本校志工單位依照服務目的及內容進行團體服務。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 服務過程中與本校志工單位溝通融洽愉快。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 本校志工單位能在服務過程主動且立即察覺需協助之事項。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 合作之後，對本校志工單位有更深層的認識及瞭解。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 我對中國醫藥大學志工單位提供的服務方式感到滿意。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

四、回饋意見

1. 未來若有服務機會，是否願意持續維持合作關係？

2. 期待未來合作的服務形式或內容是？

感謝您的填寫！（煩請填畢後轉交給服務學系教學助理或同學）

填寫各項服務學習課程之個人資料之蒐集、處理及利用，僅提供本校相關作業使用，並遵守個人資料保護法相關規定。本告知聲明依據個人資料保護法第八條之規定，於蒐集您的個人資料時進行法定告知義務。

（※請同學或教學助理收到以後務必交至服務學習中心）