

## 新竹縣政府 度身心障礙者安家就業方案滿意度調查表(勞工)

敬啟者，您好：

為了讓申請身心障礙者安家就業方案服務能更臻完善，惠請您抽空填寫這份問卷，作為本項業務日後改進之參考，再次感謝您的參與與寶貴的意見，謝謝！

新竹縣政府勞工處 敬上

### 一、您的基本資料：

您的性別是\_\_\_\_\_，障別等級\_\_\_\_\_，擔任職務\_\_\_\_\_。

服務單位名稱\_\_\_\_\_（\_\_\_\_\_）局(處)

### 二、下列問題請您依服務滿意程度勾選：

非常滿意 滿意 尚可 普通 不滿意

- |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 此方案所協助之調整事項，確能有效提昇您的工作績效。        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 您在工作領域上能獲得更多認可及肯定。               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 您認為本府及承辦人員提供完善專業認知及完善服務態度。       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 您對本府相關身障者促進就業服務措施有進一步認識與瞭解。      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 您認為本府能深入瞭解您的問題癥結及提供完善建議，以提昇工作效率。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 經本府服務介入後，針對您的問題能有效解決並加速工作上的流暢性。  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. 您對職務滿意程度。                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 您認為此方案值得繼續實施。                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. 您覺得此方案對您最大的幫助是什麼？                |                          |                          |                          |                          |                          |

### 10. 您對本府其他建議：

填寫日期： 年 月 日

## 新竹縣政府 年度身心障礙者安家就業方案滿意度調查表(雇主)

敬啟者，您好：

為了讓申請身心障礙者安家就業方案服務能更臻完善，惠請您抽空填寫這份問卷，作為本項業務日後改進之參考，再次感謝您的參與與寶貴的意見，謝謝！

新竹縣政府勞工處 敬上

一、雇主的基本資料：

單位名稱\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)局(處)，擔任職務\_\_\_\_\_

申請補助\_\_\_\_\_人，金額\_\_\_\_\_元。

二、下列問題請雇主依申請服務滿意程度勾選：

非常滿意 滿意 尚可 普通 不滿意

- |  |                          |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 申請此方案所協助員工之調整事項，確能有效提昇貴公司(單位)的工作績效。     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 經申請此方案後，能使員工在工作領域上能獲得雇主更多認可及肯定。         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 此方案過程中，雇主認為諮詢委員及承辦人員是否有提供完善專業認知及完善服務態度。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 經此方案服務流程後，使雇主對本府相關身障者促進就業服務措施有進一步認識與瞭解。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 此方案過程中，對身障者認識更進一步。                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 經本府服務介入後，針對雇主的員工問題能有效解決並加速工作上的流暢性。      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. 雇主對此服務相關申請流程機制滿意程度。                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 雇主認為此服務方案值得繼續推動。                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. 雇主覺得此方案對您最大的幫助是什麼？                      |                          |                          |                          |                          |                          |

10. 雇主對本府其他建議：

填寫日期： 年 月 日