**中華民國醫師公會全國聯合會**

【附表三】

**長期照顧服務人員繼續教育課程認定及積分採認申請審核滿意度調查表**

親愛的開課單位您好：

非常感謝 貴單位向本會提出「長期照顧服務人員繼續教育課程認定及積分採認申請審核」案。

為提升「長期照顧服務人員繼續教育課程認定及積分採認申請審核」品質及滿意度，請協助填寫本無記名調查表，提供寶貴的回饋與建議，作為本會日後課程審查之改善依據。

(請勾選)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 問題 | 項目 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1 | 積分採認時效 |  |  |  |  |  |
| 2 | 課程認定流程 |  |  |  |  |  |
| 3 | 積分採認流程 |  |  |  |  |  |
| 4 | 申訴、陳情之處理機制 |  |  |  |  |  |

**說明：「5」非常滿意（高），「1」非常不滿意(低)**

敬祝 平安順心

 中華民國醫師公會全國聯合會 敬上