

# 亲友及家人问卷调查



服务名称：.....完成日期：.....

请考量您最近所接受的我们的服务。

1. 总体而言，您对我们的服务体验如何？（请圈出回答）



2. 请告知我们，我们应该完善哪些方面？

3. 此问卷由谁来完成？（请圈出回答）

服务使用者	照护者	家庭/友人	其他
-------	-----	-------	----

4. 在您最近的停留/访问期间，是否有工作人员满足并超出了您的预期？（请圈出回答）



请让我们知道相关工作人员的姓名，或简单描述，并告知我们他们所做的的事情，以便我们能够向他们表示感谢。



如果您不希望公开您的意见，请勾选此项。

Service provided by:

[www.sirona-cic.org.uk](http://www.sirona-cic.org.uk)



业务回复号码 RTYZ-  
EJTE-XJSK

DDDDTTAAADFFAFDATTADDAFADTDFDAAAAFAD



Sirona care & health CIC  
Kingswood Civic Centre  
High Street  
Kingswo  
d BRISTOL  
BS15 9AG