

手語翻譯服務回饋表

請聽(語)障朋友自己寫

服務日期	年 月 日 星期 ()	服務時間	時 分 ~ 時 分
1.今天手譯員的名字是：			
2.你習慣用的語言是： ☐ 手語 ☐ 口語 ☐ 口手語 ☐ 筆談 ☐ 其他_____			
3.今天的手語翻譯，您看懂多少？ ☐ 全部看知道 ☐ 看知道一半 ☐ 全部看不懂			
4.今天的手語翻譯，對您有多少幫助？ ☐ 有幫助 ☐ 有一點點幫助 ☐ 沒有幫助			
5.手譯員翻譯站(或坐)的位置適合你嗎？ ☐ 很好、不錯 ☐ 普通 ☐ 不好			
6.您對手譯員的服務態度滿意嗎？ ☐ 很好、不錯 ☐ 普通 ☐ 不好			
7.你有手語翻譯需要時，會不會再向中心申請手譯員？ ☐ 會 ☐ 不會			
8.你的親友有手語翻譯需要時，會不會向中心申請手譯員？ ☐ 會 ☐ 不會			
9.您對這次服務其他評語及建議為何?(可寫在下面)： 電話：07-9620336#19 夜間緊急專線：0926-033-656 傳真：07-9620338 E-mail： sls9620336@gmail.com 視訊(Skype:sls9620336、line: 0956778000) (週一至週五 09:00~12:00、14:00~17:00) 地址：高雄市三民區中華二路 250 號 4 樓 ※若您對本服務有任何申訴意見，可至本中心網站【 http://dacc.org.tw/ 手語服務中心→申請方式】 下載申訴表格～《手語翻譯服務對象申訴表》，或親臨本中心提出。 為了使您能充分表達意見和指教，請於填寫後，將這張放入信封內，密封後，再由手譯員帶回本中心。			