

DSHS 社区服务客户调查

仅供内部使用
参与调查的日期
可销毁调查的日期

Department of Social and Health Services (社会与卫生服务部) 的 Community Services Division (社区服务部门) 开展了一项调查, 以收集客户的反馈。通过参与, 您可帮助我们了解如何改善您的部门体验。本调查自愿参与, 保持匿名, 不会影响您的福利资格。完成调查大约需要三分钟。

1. 您通过哪种方式与我们联系?

- 备用 DSHS 服务网站 (部落办事处、诊所等)
- 呼叫中心
- DSHS 办公室 (CSO)
- 流动 Community Services Office (社区服务办公室)
- 工作人员家访
- 工作人员电话

2. 您喜欢通过哪种方式与我们联系? 选择所有适用项。 **注意:** 并非所有选项当前均可用。

- 在线聊天
- 流动 Community Services Office (社区服务办公室)
- 呼叫中心
- 工作人员家访
- 备用 DSHS 服务网站
- 发送短信
- DSHS 当地办事处 (CSO)
- 手机应用程序

DSHS 04-452A CH (12/2022) Chinese

翻页 

DSHS 社区服务客户调查

仅供内部使用
参与调查的日期
可销毁调查的日期

Department of Social and Health Services (社会与卫生服务部) 的 Community Services Division (社区服务部门) 开展了一项调查, 以收集客户的反馈。通过参与, 您可帮助我们了解如何改善您的部门体验。本调查自愿参与, 保持匿名, 不会影响您的福利资格。完成调查大约需要三分钟。

1. 您通过哪种方式与我们联系?

- 备用 DSHS 服务网站 (部落办事处、诊所等)
- 呼叫中心
- DSHS 办公室 (CSO)
- 流动 Community Services Office (社区服务办公室)
- 工作人员家访
- 工作人员电话

2. 您喜欢通过哪种方式与我们联系? 选择所有适用项。 **注意:** 并非所有选项当前均可用。

- 在线聊天
- 流动 Community Services Office (社区服务办公室)
- 呼叫中心
- 工作人员家访
- 备用 DSHS 服务网站
- 发送短信
- DSHS 当地办事处 (CSO)
- 手机应用程序

DSHS 04-452A CH (12/2022) Chinese

翻页 

3. 请选择您对以下陈述程序的同意或反对程度。

	非常同意	同意	中立	不同意	非常不同意
工作时间最适合我.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工作人员尝试为我寻找社区资源.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工作人员为我找到了社区资源.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
有人倾听我的心声并理解我的心情.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
我受到礼遇与尊敬.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工作人员尽已所能满足我的需求.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
整体体验良好.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. 称赞与担忧。请告诉我们哪些方面做得到位，以及如何改进。

如果您明确担忧自身情况，请致电 **Constituent Relations**（选民关系处），电话：**800-865-7801**。
感谢您提供宝贵的反馈意见。我们将利用您的意见，改善服务，更好地为您服务。
您还可在线访问本调查：<http://www.research.net/r/SurveyCSD>



DSHS 04-452A CH (12/2022) Chinese

3. 请选择您对以下陈述程序的同意或反对程度。

	非常同意	同意	中立	不同意	非常不同意
工作时间最适合我.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工作人员尝试为我寻找社区资源.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工作人员为我找到了社区资源.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
有人倾听我的心声并理解我的心情.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
我受到礼遇与尊敬.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工作人员尽已所能满足我的需求.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
整体体验良好.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. 称赞与担忧。请告诉我们哪些方面做得到位，以及如何改进。

如果您明确担忧自身情况，请致电 **Constituent Relations**（选民关系处），电话：**800-865-7801**。
感谢您提供宝贵的反馈意见。我们将利用您的意见，改善服务，更好地为您服务。
您还可在线访问本调查：<http://www.research.net/r/SurveyCSD>



DSHS 04-452A CH (12/2022) Chinese