**賢德醫院總院暨樹孝院區員工意見反映表**

 您好，感謝您利用此份意見反映表與我們意見交流，您的寶貴意見我們會盡速呈報並處理。由於案件皆會呈報管理人及院方進行處理，故請您務必具體寫下意見反映內容，並留下基本資料，以利承辦單位回覆。

反映方式：□本人 □電話 □傳真 □書函 □電子信箱

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 意見反映人 |  | 職稱 |  |
| 反映時間 | \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 |
| 反映問題類型 | □行政興革之建議 □權益損害之維護 □其他  |
| 反映意見內容，請詳述 | 意見反映人簽名：  |
| 相關單位說明及處理方式 |  |
| 追蹤暨結案 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 承辦人 | 照會單位 | 單位主任 | 管理部主任 | 院長室 |
|  |  |  |  |  |