附件16

宜蘭縣礁溪鄉公所113年度員工協助方案實施滿意度調查表

各位同仁，您好：

為瞭解本所員工協助方案對您是否有實質幫助，請您依實際體驗及認知，對下列問題提供意見，俾作為日後持續改進之參考。

本問卷採無記名方式填答，問卷結果僅為分析與方案修正參考，請放心填答；填答完成，並請於113年 月　日前逕送人事室彙辦。

感謝您在百忙中撥冗填答，並祝您生活、工作順心愉快，謝謝！

宜蘭縣礁溪鄉公所人事室 敬啟

第一部分 問卷

01.我瞭解員工協助方案目的是在發現並協助員工解決可能影響工作效能的個人問題（包括工作、心理、醫療、婚姻、家庭、財務、法律及生活規劃等），及協助本所處理可能影響工作效能的相關議題。

□非常同意　□同意　□普通　□不同意　□非常不同意

02. 我知道本所有提供員工協助方案服務。(如心理諮商、健康醫療、法律及生活規劃等諮詢服務)

□非常同意　□同意　□普通　□不同意　□非常不同意

03. 我得知本所辦理員工協助方案的宣傳方式為：(可複選)

□ 本所或宜蘭縣政府員工入口網站　□ 宣導海報或說明會　□ 公文或電子郵件

□ LINE　□ 其他：

04. 我曾尋求員工協助方案協助。（ **填「否」者，請跳至 15 作答** ）

□是　□否

05. 我曾尋求的員工協助方案項目為：(可複選)

□工作壓力諮詢　□心理諮商　□健康醫療諮詢　□婚姻諮詢　□家庭關係諮詢

□財務諮詢　□法律諮詢　□生活規劃諮詢　□其他：_____

06. 我認為員工協助方案諮詢服務人員的態度溫暖及真誠：

□非常同意　□同意　□普通　□不同意　□非常不同意

07. 我認為員工協助方案諮詢服務人員了解我的問題：

□非常同意　□同意　□普通　□不同意　□非常不同意

08. 經過員工協助方案諮詢服務人員的協助，有助於解決我的問題

□非常同意　□同意　□普通　□不同意　□非常不同意

09. 員工協助方案對於我的問題是有幫助：

□非常同意　□同意　□普通　□不同意　□非常不同意

10. 員工協助方案對於我的服務要求能迅速回覆：

□非常同意　□同意　□普通　□不同意　□非常不同意

11. 如果我還有需要，我會再次尋求員工協助方案：

□非常同意　□同意　□普通　□不同意　□非常不同意

12. 我會向其他同仁介紹員工協助方案：

□非常同意　□同意　□普通　□不同意　□非常不同意

13. 我相信員工協助方案能做到保密及保障我的隱私權：

□非常同意　□同意　□普通　□不同意　□非常不同意

14. 整體而言，我對於員工協助方案所提供的服務感到滿意：

□非常同意　□同意　□普通　□不同意　□非常不同意

15. 我未曾尋求員工協助方案，是因為

□未有需要　□不知道有員工協助方案　□其他：_____

16. 其他建議：_____

_____

第二部分 基本資料

01. 服務課室：

□ 行政室　□ 民政課　□ 財政課　□ 工務課　□ 農經課　□ 社會課　□ 主計室
□ 政風室　□ 清潔隊　□ 圖書館　□ 觀光所　□ 幼兒園

02. 身分：

□公務人員　□ 約聘僱人員　□ 技工及工友　□ 隊員　□ 教保員　□ 臨時人員
□ 其他人員

03. 職務：

□主管　□非主管

04. 年資：

□5年以下　□6年至10年　□11年至20年　□21年以上

05. 年齡：

□30歲以下　□31歲至40歲　□41歲至50歲　□51歲以上

06. 性別：

□男　□女

07. 婚姻：

□已婚　□未婚

填表日期： 113年　　月　　日

----問卷到此結束，再次感謝您的填答----