

新北市政府家庭暴力及性侵害防治中心
性別暴力防治宣導活動/培力課程滿意度調查回饋表

宣導地點：

宣導日期：115 年 月 日

宣導主題：家庭暴力防治(含親密關係暴力) 兒少保護(含兒少性剝削) 老人保護
身心障礙者保護 性侵害防治 性騷擾防治 各類保護案件通報知能
其他_____

一、宣導部分

題目	很滿意	滿意	尚可	不滿意	非常不滿意
1. 您對這次宣導活動或課程時間安排是否滿意？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 您對這次宣導活動或課程地點安排是否滿意？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 您對這次宣導活動或課程內容設計是否滿意？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 您對這次宣導活動或課程講師安排是否滿意？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 您對這次宣導活動或課程帶領方式是否滿意？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 總體來說你對今天的活動或課程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. 參加本次活動有助於你對下面內容的了解？(可複選)

性別平等 保護防治相關法律規定 保護服務內容 保護防治資源
防治求援管道(如 113、110、性私密影像處理) 親子相處及親職教育 其他_____

8. 參加本次活動/課程後，您想要再更進一步瞭解...(可複選)

性別平等(如多元性別友善、家事分工) 家庭暴力的種類 親子相處及親職教育
親密關係暴力類型及求助管道 兒少保護的樣態與求助管道
兒少性剝削防制 老人保護與求助管道 身心障礙者保護與求助管道
性侵害防治與求助 數位性別暴力預防與求助 跟蹤騷擾防治相關法規
性騷擾防治 其他_____

9. 對此次宣導活動，您的心得/想法是：

二、個人基本資料

- 性別：男 女 其他
- 年齡：12歲以下 12-17歲 18-29歲 30-39歲 40-49歲
50-64歲 65-69歲 70-79歲 80歲以上
- 教育程度：國小及以下 國中 高中職 專科 大學 碩士 博士
- 國籍別：本國籍 本國籍原住民 已歸化為本國籍 外國籍_____

～非常感謝您今天用心的參與活動，祝福您在未來的日子裡 順心如意～

新北市政府家庭暴力及性侵害防治中心/○○社區發展協會 感謝您