

職業安全衛生署 (南區) 勞工健康服務中心  
Workers Health Services

e-Tool 回饋表單

填表日期：西元            年            月            日

|                  |  |              |  |
|------------------|--|--------------|--|
| 公 司 名 稱          |  |              |  |
| 公 司 地 址          |  |              |  |
| 聯 絡 人            |  | 聯 絡 人 e-mail |  |
| 聯 絡 人 電 話 (    ) |  | 公 司 傳 真      |  |
| 員 工 人 數          |  | 統 一 編 號      |  |

服務需求項目 (請勾選)：

|                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 無法安裝     | <input type="checkbox"/> 增加新功能    |
| <input type="checkbox"/> 無法匯入資料   | <input type="checkbox"/> 修改系統操作介面 |
| <input type="checkbox"/> 執行階段出現錯誤 | <input type="checkbox"/> 修正報表格式   |

服務需求說明 (以文字說明，必要時請佐附系統畫面或系統功能流程圖)：

服務需求說明 (以文字說明，必要時請佐附系統畫面或系統功能流程圖)：

~感謝您的意見，敬祝身體健康~

※填妥後請回傳至本中心，E-mail：[stwhs2015@gmail.com](mailto:stwhs2015@gmail.com) TEL：(06)213-5101, FAX：(06)213-5105