

Ние ги поздравуваме вашите коментари

We welcome your feedback

Вие имате право да го пополните овој образец на јазик што самите ќе го изберете или да добиете преведувач за да ви помогне. Ако ви треба преведувач, речете му го тоа на некој кој работи во организацијата или напишете крст во следната коцка и покажете му на некој од вработените.

You have the right to complete this form in your preferred language or have an interpreter to support you. You can ask a person who works at the organisation if you need an interpreter or tick the box below and show them.

Ми треба преведувач

I need an interpreter

Ова е: Комплимент Поплака Предлог
This is a: *Compliment* *Complaint* *Suggestion*

Јас сум: Клиент Роднина Претставник/негувател Друго
I am a: *Client* *Family member* *Representative/carer* *Other*

Мојот коментар е за: Член на персоналот Станар
My feedback is about a: *Staff member* *Resident*

Услуги што ги добивам Друго
Services I am receiving *Other*

Ваш коментар (Може да пишувате на јазик по ваш избор. Ако ви треба повеќе простор за да ги напишете вашите коментари, може да додадете уште еден лист или да пишувате на другата страна од овој лист.)

Your Feedback (you can write in your preferred language. If you need more space to write your comments, you can add a page or write at the back of this page)

Што би сакале да се случи како резултат на вашиот коментар? (Може да пишувате на јазик по ваш избор. Ако ви треба повеќе простор за да ги напишете вашите коментари, може да додадете уште еден лист или да пишувате на другата страна од овој лист.)

What would you like to see happen as a result of your feedback? (you can write in your preferred language. If you need more space to write your comments, you can add a page or write at the back of this page)

Ако сакате вашиот коментар да биде анонимен, може да го ставите во кутијата за предлози во службата или да го пратите по пошта на:

If you want your feedback to be anonymous you can place it into a suggestion box at the service or post it to:

NeuroRehab Allied Health Network
PO BOX 25, DEER PARK, VIC 3023

Продолжение (незадолжително)

Follow up (optional)

Напишете ги вашите податоци ако сакате да ве контактираме во врска со вашите коментари. Сите коментари се во доверба.

Provide your details if you would us to contact you about your feedback. All feedback is confidential.

Име и презиме: _____

Name

Телефон: _____

Phone

Електронска пошта: _____

Email

Еве што да очекувате откако вашиот коментар ќе биде даден на службата:

Here is what to expect after your feedback is given to the service:

- 1. Ќе биде потврдено дека вашиот коментар е примен**
Your feedback is received and acknowledged
- 2. Ако е потребно, некој од службата ќе ви се јави заради натамошна дискусија**
If required, someone from the service will contact you to discuss further
- 3. Службата ќе го користи вашиот коментар за да знае што да се подобри**
The service will use your feedback to learn how it can improve

Благодариме што посветивте време на давањето коментари за нашата служба.

Thank you for taking the time to provide feedback about our service.

Save completed form to your computer and email to feedback@nrah.com.au or click 'Submit Form' if using Adobe Acrobat to complete (recommended).

SUBMIT FORM