

हामी तपाईंको प्रतिक्रिया स्वागत गर्दछौं।

We welcome your feedback

यो फारम तपाईंको मनपर्ने भाषामा भर्ने वा तपाईंलाई सहयोग गर्न एक दोभाषे पाउने अधिकार छ। यदि तपाईंलाई दोभाषे चाहिन्छ भने संगठनमा काम गर्ने कर्मचारीलाई भन्न सक्नुहुन्छ वा तलको बाकसमा टिक गरेर देखाउन सक्नुहुन्छ।

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.

मलाई दोभाषे चाहिन्छ

I need an interpreter

यो के हो:

This is a:

प्रशंसा

Compliment

गुनासो

Complaint

सुझाव

Suggestion

म को हुँ:

I am a:

ग्राहक

Client

परिवारका सदस्य

Family member

प्रतिनिधि / हेरचाहकर्ता

Representative/carer

अन्य

Other

मेरो प्रतिक्रियाको बिषय:

My feedback is about a:

कर्मचारी सदस्य

Staff member

निवासी

Resident

मैले प्राप्त गर्ने सेवाहरू

Service I am receiving

अन्य

Other

तपाईंको प्रतिक्रिया (तपाईं आफ्नो मनपर्ने भाषामा लेख्न सक्नुहुन्छ। यदि तपाईं आफ्नो टिप्पणीहरू लेख्न थप ठाउँ चाहिन्छ भने तपाईंले पृष्ठ थप्न सक्नुहुन्छ वा यो पृष्ठको पछाडि लेख्न सक्नुहुन्छ)

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)

तपाईंले दिएको प्रतिक्रियाको परिणाम स्वरूप तपाईं के भएको हेर्न चाहनुहुन्छ? (तपाईं आफ्नो मनपर्ने भाषामा लेख्न सक्नुहुन्छ। यदि तपाईं आफ्नो टिप्पणीहरू लेख्न थप ठाउँ चाहिन्छ भने तपाईंले पृष्ठ थप्न सक्नुहुन्छ वा यो पृष्ठको पछाडि लेख्न सक्नुहुन्छ)

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)

यदि तपाईं तपाईंको प्रतिक्रिया अज्ञात राख्न चाहनुहुन्छ भने तपाईं यसलाई सेवा स्थलमा रहेको सुझाव बाकसमा खसाल्न सक्नुहुन्छ वा यसलाई हुलाकबाट निम्न ठेगानामा पठाउन सक्नुहुन्छ:

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

ताकेता (फलो अप) (स्वैच्छिक)

Follow up (optional)

यदि तपाईंको प्रतिक्रियाको बारे तपाईंलाई हामीले सम्पर्क गराउन चाहनुहुन्छ भने तपाईंको विवरण प्रदान गर्नुहोस्। सबै प्रतिक्रिया गोप्य रहनेछन्।

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

नाम: _____

Name

फोन: _____

Phone

ईमेल: _____

Email

सेवा केन्द्रलाई तपाईंले प्रतिक्रिया दिईसकेपछि तपाईंले निम्न कुराहरूको आपेक्षा गर्न सक्नुहुनेछ:

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

1. तपाईंको प्रतिक्रिया प्राप्त हुनेछ र स्वीकार गरिन्छ।
Your feedback is received and acknowledged
2. यदि आवश्यक भएमा थप छलफल गर्न सेवा केन्द्रबाट कसैले तपाईंलाई सम्पर्क गर्नेछ
If required, someone from the service will contact you to discuss further
3. यो सेवा केन्द्र कसरी सुधार गर्न सकिन्छ भन्नेबारे जान्नको लागि तपाईंको प्रतिक्रिया उपयोग गर्नेछ
The service will use your feedback to learn how it can improve

हाम्रो सेवाको बारेमा प्रतिक्रिया दिनको लागि समय दिनुभएकोमा धन्यवाद।

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