

# 臺北市政府都市發展局委託代辦

## 『臺北市危老重建推動師專業人員培訓講習班』課程 課後調查表

受託機構：社團法人臺北市自行實施都市更新發展協會

梯次班別：第三梯次乙2班

學號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_／連絡電話：\_\_\_\_\_

從事職務：\_\_\_\_\_

一、您對於本協會這次課程安排之上課場所有何建議？

滿意      尚可      不滿意

建議：\_\_\_\_\_

二、您對於本協會這次課程安排之講師有何建議？

滿意      尚可      不滿意

建議：\_\_\_\_\_

三、您對於本協會安排之課程內容有何需要改進？

滿意      尚可      不滿意

建議：\_\_\_\_\_

四、您對於本協會培訓期間安排之茶點及用餐有何需要改進？

滿意      尚可      不滿意

建議：\_\_\_\_\_

五、本次課程後，您希望繼續參加本會何種類型之研討會？（可複選）

法令      建築規劃設計      稅捐實務      耐震能力評估

估價      計劃書圖製作      重建案例      A B C表評估

信託融資      整合實務      爭議處理      風險利潤分析

建議：\_\_\_\_\_

六、您是否為本會會員？是否願意加入本會之『社區輔導團隊』？

本會會員      願意加入『社區輔導團隊』      非會員免填

建議：\_\_\_\_\_

煩請填妥後，交付接待櫃台，以作為本會日後改進之參考，感謝您參加本次培訓課程。