**“同心呵护，童梦成真”计划服务反馈表**

**（服务对象适用）**

活动名称： “同心呵护，童梦成真”计划

合作机构： 服务对象姓名：

1. 您觉得本次活动的心愿物资是否适用？

□适用 □一般 □不适用 （请注明）：

2.您觉得本次活动在哪些方面给您提供了帮助？

□生活得到帮助 □认识社区服务资源（社工站、志愿者、广志协）

□孤独感减少 □更加积极乐观 □其他（请注明）：

3.您对本次入户/电话探访志愿者的态度是否满意?

□满意 □一般 □不满意（请注明）：

4.您对本次活动的工作人员的态度是否满意?

□满意 □一般 □不满意（请注明）：

5.您对本次活动整体评价如何？

□满意 □一般 □不满意（请注明）：

6.您对本次活动的其它建议：

填表人姓名：

广州市志愿者协会

2020年7月