**「2019年台灣居家服務輔導團隊」改善計畫**

附件三

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號： (居盟填寫) | | | | | | |
| 單位名稱(全銜) |  | | | | | |
| 填表人姓名 |  | 填表人職稱 | |  | | |
| 連絡電話 |  | E-mail | |  | | |
| 輔導目標 |  | | | | | |
| 請依期初實地輔導討論之3項問題列點呈現。 | 問題陳述 | | | | 評估檢查點 | |
| (1) | | | |  | |
| 改善策略： | | | | | |
| (2) | | | |  | |
| 改善策略： | | | | | |
| (3) | | | |  | |
| 改善策略： | | | | | |
| 輔導委員1 |  | | 輔導委員2 | | |  |