

國立臺北商業大學 膳食意見反應表

112製

身份別：☐學生（學部：_____ 系科：_____ 班別：_____ 學號：_____）
☐教師 ☐職工（含約、聘僱）
 姓名：_____ 連絡方式：_____

事件發生時間： 年 月 日 時 分

餐別：☐早☐中 ☐晚

餐飲部門：

台北校區：☐幸福時光廚房自助餐 ☐好口味早餐店☐咪兔愛吃桃園校區：☐自助餐 ☐早餐店

食物品名：

食物實體檢附：☐無 ☐有（請連同本單送至保健組）反映意見：☐價格太貴 ☐太鹹 ☐環境衛生差 ☐供餐速度慢☐食物有異味☐菜色太少 ☐太油 ☐服務態度差 ☐食物內有異物☐其它(請說明：_____)

建議事項：

填單時間： 年 月 日 時 分

反應意見處理：

受 理 單 位		會 辦 單 位
環境暨健康保健組	承辦員： 組長：	總務處(經營管理組/綜合服務組)：
環境安全衛生中心主任		

備註：1. 本單填寫後請投擲回原信箱之收件欄內。

2. 具名之反應表，將予受理並於兩週內回覆。