



# نظرات خود را با ما در میان بگذارید

## بازخورد مشتری



### ما مایلیم نظر کلیه افرادی که از خدمات ما استفاده میکنند را جویا شویم.

به صورت آنلاین از طریق آدرس اینترنتی  
[www.dhs.sa.gov.au](http://www.dhs.sa.gov.au)



یا پر کردن فرم الصاق شده و بازگرداندن آن به آدرس پستی بخش بازخورد نظر مشتری:  
GPO Box 292 Adelaide SA 5001



از طریق تماس تلفنی (08) 8413 9072



### مرکز ملی برقراری ارتباط (National Relay Services)



ارتباط تلفنی مخصوص ناشنوایان TTY از طریق تماس با شماره 133 677 ارتباط مخصوص افراد با ناتوانی گویشی از طریق تماس با شماره 1300 555 727

فکس با شماره (08) 8413 8143



ایمیل به بخش بازخورد مشتری در DHS به آدرس  
[DHS.ClientFeedbackandComplaints@sa.gov.au](mailto:DHS.ClientFeedbackandComplaints@sa.gov.au)



حضور در یکی از دفاتر ما



### چگونه به بازخورد من رسیدگی می شود؟

تعریف و قدردانی شما را با بخش و یا شخص مورد نظر در میان میگذاریم



بدون دفع وقت به شکایت شما رسیدگی شده و تلاش لازم برای یافتن یک راه حل مناسب انجام خواهد گرفت. شما در جریان روند رسیدگی به شکایت خود قرار خواهید گرفت.



در صورت ارائه پیشنهاد از سوی شما، شخصی مناسب برای رسیدگی به این امر در نظر گرفته خواهد شد. شما در جریان رسیدگی به بازخورد خود قرار خواهید گرفت.



### در صورت عدم رضایت از پاسخ ارائه شده، میتوانید با مراکز زیر تماس حاصل نمایید:

مسئول هماهنگی بازخورد ها  
(08) 8413 9072



خدمات بهداشتی و عمومی  
کمیسیون رسیدگی به شکایات  
(08) 8226 8666  
(خط تلفن) مخصوص مراکز دور از شهر  
1800 232 007



PO Box 199, Rundle Mall  
Adelaide SA 5000



[www.hcsc.sa.gov.au](http://www.hcsc.sa.gov.au)



بازرسی استرالیای جنوبی  
1800 182 150



PO Box 3651, Rundle Mall  
Adelaide SA 5000



[ombudsman@ombudsman.sa.gov.au](mailto:ombudsman@ombudsman.sa.gov.au)



[www.ombudsman.sa.gov.au](http://www.ombudsman.sa.gov.au)



### برای کسب اطلاعات بیشتر میتوانید با مراکز زیر تماس برقرار نمایید:

درخواست های عمومی (08) 8413 9050  
شماره مخصوص بخش امتیازات خاص (Concessions)  
1800 307 758

معلولیت 1300 786 117

گزینش 1300 321 592

امور قضایی جوانان 1300 021 829

HumanServicesSA /   

# نظر خود را با ما در میان بگذارید | فرم بازخورد مراجعین

نام خانوادگی:

نام:

کد پستی:

آدرس:

تاریخ:

ایمیل:

تلفن:

پیشنهاد



شکایت



تعریف و قدردانی



من یکی از: (یکی از موارد زیر را انتخاب کنید)

مراجعین به DHS هستم

از وابستگان مراجعین به DHS هستم

سایر موارد (مشخص نمایید)

بازخورد در مورد خدمات مرتبط به:  
(یکی از موارد را انتخاب نمایید)

امتیازات خاص (Concessions)

معلولین

اسکان

گزینش

امور قضایی جوانان

موارد دیگر (مشخص نمایید)

از طریق زیر با من تماس بگیرید:  
(لطفاً مشخص نمایید)

تلفن

ایمیل

نامه

جمع آوری، مدیریت و افشاء اطلاعات  
شخصی افراد براساس دستورالعمل حفظ  
حریم اطلاعاتی افراد انجام خواهد گرفت.

آنچه با ما در میان میگذارید خصوصی  
تلفی میشود.

نظراتی ارائه شده تنها در جهت بهبود  
خدمات ما مورد استفاده قرار خواهند گرفت.

آنچه مایلید به اطلاع ما برسانید؟

توقع دارید در این رابطه چه اقدامی صورت پذیرد؟