附件

活动满意度调查表

**企业名称**： **日期**： 年 月 日

**活动名称**：“创新驱动 技术服务”专题培训

（直播）活动

**活动整体评价：**

请在您认为最具代表性的评分处打钩

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

 非常好 很好 好 满意 一般 不满意