



경기복지재단

NEXT경기

경 기 복 지 재 단

수신자 수신자 참조
(경유)

제목 사회복지시설 평가, 경영컨설팅 및 인증에 관한 사회복지시설 인식
 조사 협조요청

1. 귀 기관·협회의 지속가능한 발전을 기원합니다.
2. 우리 재단에서는 「경기도 사회복지시설 인증시스템 구축 연구」를 수행하고 있습니다. 이와 관련, 아래와 같이 설문조사를 실시하고자 하오니 협조하여 주시기 바랍니다.

가. 연 구 명 : 경기도 사회복지시설 인증시스템 구축 연구

나. 설문대상 : 경기도내 사회복지시설

(시설 당 2부/ 중간관리자 이상 1부, 실무자 급 1부)

다. 설문기간 : 2018. 05. 08.(화) ~ 2018. 05. 25.(금) (18일간)

라. 설문방법 : 내용이 동일한 설문지 및 온라인설문 동시 진행

라. 협조요청사항

 - 설문지와 온라인 웹주소를 협회 소속 시설에 발송

 - 설문지의 경우 25일(금)까지 취합하여 담당자(이사라 연구원)에게 송부

마. 설문문의 : 경기복지재단 경영전략팀 유정원 팀장 (☎ 031-267-9363)

경기복지재단 경영전략팀 이사라 연구원 (☎ 031-267-9367)

붙임 1. [사회복지시설 평가, 경영컨설팅 및 인증에 관한 사회복지시설의 인식조사]설문 계획

2. 사회복지시설 평가, 경영컨설팅 및 인증에 관한 사회복지시설 인식조사 설문지

3. 온라인 설문 웹주소. 끝.

경기복지재단 대표이사

수신자 경기도노숙인시설연합회장, 경기도노인복지관협회장, 경기도노인복지시설협회장, 경기도사회복지관협회장, 경기도아동복지협회장, 경기도장애인복지관협회장, 경기도장애인복지시설협회장, 경기도장애인직업재활시설협회장, 경기도정신재활시설협회장, 세광정신요양원장, 한부모가족복지시설협회 경기지회장

연구원

이사라

경영전략팀장

유정원

정책연구실장

전결 05/04

김희연

협조자

시행 경영전략팀-1409 (2018.05.04) 접수

()

우 442-835 경기도 수원시 장안구 경수대로 1150 신관 3층 경기복지재단 /

전화 031-267-9384 전송 / jzjy247@ggwf.or.kr

/ 공개