**Опросный лист.**

ФИО гражданина, принявшего  участие в опросе:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Да(10 баллов) | Нет(5 баллов) | Затрудняюсь ответить(0 баллов) |
| 1. | Удовлетворены ли Вы периодом  ожидания в очереди при  получении услуги? |  |  |  |
| 2. | Предоставлена ли Вам услуга  в полном объеме? |  |  |  |
| 3. | Удовлетворены ли Вы качеством оказываемой услуги в учреждении? |  |  |  |
| 4. | Получили ли Вы  от специалиста  учреждения  полную и достоверную информацию о правилах и условиях предоставления  услуги? |  |  |  |
| 5. | Довольны ли Вы уровнем общения  со специалистом  учреждения? |  |  |  |
| 6. | Считаете ли Вы условия оказания услуги в учреждении комфортным? |  |  |  |
| 7. | Считаете ли Вы условия оказания услуги доступным для  нуждающихся? |  |  |  |
| 8. | Считаете ли Вы персонал учреждения, оказывающий услуги, компетентным? |  |  |  |
| 9. | Считаете ли Вы, что сотрудники  учреждения вежливы? |  |  |  |
| 10. | Порекомендовали бы Вы услугу учреждения  своим  близким  или знакомым? |  |  |  |

1. С Вашей точки зрения как можно улучшить обслуживание  в учреждении?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Что Вас не устраивает в работе  учреждения?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_