Анкета удовлетворенности качеством услуг МБУ «Гурьевский центр «Доверие» Уважаемые родители (законные представители)! Просим Вас ответить на вопросы анкеты с иелью выявления Вашего мнения о работе иентра. ФИО специалиста 1. Укажите Ваш возраст: До 18 лет 18-25лет 26-30 лет 31-40 лет 41-50 лет 51 г. и выше 2. Вы родитель (законный представитель) ребенка в возрасте: От 0 до 3 лет 4 – 6 лет 7 - 10 лет 11 - 15 лет 16 - 18 лет 3. Удовлетворены ли Вы качеством организации оказанных услуг (доброжелательность специалистов, доступность услуги, время ожидания услуги, оборудование кабинета, соблюдение санитарно-гигиенических норм)? о Полностью удовлетворен(а) о Частично удовлетворен(а) Не удовлетворен(а) 4. Удовлетворены ли Вы качеством работы специалиста? о Полностью удовлетворен(а) о Частично удовлетворен(а) Не удовлетворен(а) 5. В какой степени Вы удовлетворены полученной информацией по вопросу, с которым Вы обратились? о Полностью удовлетворен(а) о Частично удовлетворен(а) Не удовлетворен(а) 6. Порекомендуете ли Вы своим знакомым обращение в наш центр? о да о нет о затрудняюсь ответить Ваши предложения и пожелания: Дата Благодарим Вас за заполнение анкеты! Анкета удовлетворенности качеством услуг МБУ «Гурьевский центр «Доверие» Уважаемые родители (законные представители)! Просим Вас ответить на вопросы анкеты с целью выявления Вашего мнения о работе центра. ФИО специалиста 1. Укажите Ваш возраст: До 18 лет 18-25лет 26-30 лет 31-40 лет 41-50 лет 51 г. и выше 2. Вы родитель (законный представитель) ребенка в возрасте: От 0 до 3 лет 4 – 6 лет 7 - 10 лет 11 - 15 лет 16 - 18 лет 3. Удовлетворены ли Вы качеством организации оказанных услуг (доброжелательность специалистов, доступность услуги, время ожидания услуги, оборудование кабинета, соблюдение санитарно-гигиенических норм)? о Полностью удовлетворен(а) о Частично удовлетворен(а) Не удовлетворен(а) 4. Удовлетворены ли Вы качеством работы специалиста? о Полностью удовлетворен(а) о Частично удовлетворен(а) Не удовлетворен(а) 5. Удовлетворены ли Вы полученной информацией по вопросу, с которым Вы обратились? Полностью удовлетворен(а) о Частично удовлетворен(а) Не удовлетворен(а) 6. Порекомендуете ли Вы своим знакомым обращение в наш центр? о да о затрудняюсь ответить Ваши предложения и пожелания:

Дата \_\_\_\_