

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)?**

- Полностью удовлетворен(а)
- Частично удовлетворен(а)
- Не удовлетворен(а)

**4. Удовлетворены ли Вы качеством работы специалиста?**

- Полностью удовлетворен(а)
- Частично удовлетворен(а)
- Не удовлетворен(а)

**5. В какой степени Вы удовлетворены полученной информацией по вопросу, с которым Вы обратились?**

- Полностью удовлетворен(а)
- Частично удовлетворен(а)
- Не удовлетворен(а)

**6. Посоветуете ли Вы своим знакомым обратиться в наш центр?**

- да
- нет
- затрудняюсь ответить

**Ваши предложения и пожелания:**

Дата \_\_\_\_\_

**Благодарим Вас за заполнение анкеты!**

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)?**

- Полностью удовлетворен(а)
- Частично удовлетворен(а)
- Не удовлетворен(а)

**4. Удовлетворены ли Вы качеством работы специалиста?**

- Полностью удовлетворен(а)
- Частично удовлетворен(а)
- Не удовлетворен(а)

**5. Удовлетворены ли Вы полученной информацией по вопросу, с которым Вы обратились?**

- Полностью удовлетворен(а)
- Частично удовлетворен(а)
- Не удовлетворен(а)

**6. Посоветуете ли Вы своим знакомым обратиться в наш центр?**

- да
- нет
- затрудняюсь ответить

**Ваши предложения и пожелания:**

Дата \_\_\_\_\_

**Благодарим Вас за заполнение анкеты!**