

АНКЕТА № _____

для опроса получателей услуг о качестве условий оказания услуг организациями социальной сферы

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий оказания услуг организациями сферы образования.

Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты, поставив «галочку» в контекстное окошко.

Ваше мнение позволит улучшить работу организаций сферы образования

ЗАО Озерный Тверской области

и повысить качество оказания услуг населению.

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать необязательно.

Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуг организациями сферы образования гарантируется.

№ п/п	Вопрос	Вариант ответа
1	Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации?	<input type="checkbox"/> Удовлетворен (а)
		<input type="checkbox"/> Не удовлетворен (а)
2	Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на ее официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»?	<input type="checkbox"/> Удовлетворен (а)
		<input type="checkbox"/> Не удовлетворен(а)
3	Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в организации (наличие комфортной зоны отдыха (ожидания); наличие и понятность навигации в помещении организации; наличие и доступность питьевой воды в помещении организации; наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений в организации; удовлетворительное санитарное состояние помещений организации; транспортная доступность организации (наличие общественного транспорта, парковки); доступность записи на получение услуги (по телефону, на официальном сайте организации, посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг, при личном посещении или у специалиста организации)?	<input type="checkbox"/> Удовлетворен(а)
		<input type="checkbox"/> Не удовлетворен(а)
4	Удовлетворены ли Вы доступностью предоставления услуг для инвалидов в организации?	<input type="checkbox"/> Удовлетворен(а)
		<input type="checkbox"/> Не удовлетворен(а)
5	Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих первичный контакт с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в организацию?	<input type="checkbox"/> Удовлетворен(а)
		<input type="checkbox"/> Не удовлетворен(а)

№ п/п	Вопрос	Вариант ответа
6	Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих непосредственное оказание услуги при обращении в организацию (преподаватели, тренеры, инструкторы, библиотекари, экскурсоводы и прочие работники)?	<input type="checkbox"/> Удовлетворен(а) <input type="checkbox"/> Не удовлетворен(а)
7	Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, с которыми взаимодействовали в дистанционной форме (по телефону, по электронной почте, с помощью электронных сервисов (для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получения консультации по оказываемым услугам) и в прочих дистанционных формах)?	<input type="checkbox"/> Удовлетворен(а) <input type="checkbox"/> Не удовлетворен(а)
8	Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию родственникам и знакомым (или могли бы Вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора организации)?	<input type="checkbox"/> Да, порекомендовал бы <input type="checkbox"/> Нет, не стал бы рекомендовать
9	Удовлетворены ли Вы организационными условиями предоставления услуг (графиком работы организации, навигацией внутри организации (наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло, инфоматов и прочие)?	<input type="checkbox"/> Удовлетворен(а) <input type="checkbox"/> Не удовлетворен(а)
10	Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания услуг в организации?	<input type="checkbox"/> Удовлетворен(а) <input type="checkbox"/> Не удовлетворен(а)
11	Ваши предложения по улучшению условий оказания услуг в данной организации:	
12	Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе: Ваш пол	<input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/> Мужской
13	Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе: Ваш возраст (укажите сколько Вам полных лет)	

Благодарим Вас за участие в опросе!