

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

Старополтавского муниципального района Волгоградской 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

| № 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!