**Анкета получателя образовательных услуг**

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий осуществления образовательной деятельности. Ваше мнение очень важно для улучшения работы организаций, которые оказывают образовательные услуги. Пожалуйста, ответьте на несколько вопросов анкеты. Ваше мнение позволит повысить качество оказываемых услуг.

1. Наименование образовательной организации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Ваш возраст:

* До 25 лет
* 26-40 лет
* 41-60 лет
* Старше 60 лет

1. Ваш пол:

* Женский
* Мужской

1. Видели ли вы информационные стенды о деятельности организации при ее посещении?

* Да, видел
* Нет, не видел
* Затрудняюсь ответить

1. Пользовались ли Вы официальным сайтом организации?

* Да
* Нет

1. Насколько вы удовлетворены открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации на ее официальном сайте?

* Удовлетворен
* Скорее удовлетворен
* Скорее не удовлетворен
* Не удовлетворен
* Затрудняюсь ответить

1. Насколько комфортным является для Вас получение услуг в организации?

* Комфортным
* Скорее комфортным
* Скорее не комфортным
* Не комфортным
* Затрудняюсь ответить

1. Как Вы оцениваете доступность предоставления образовательных услуг для лиц с ограниченными возможностями здоровья в организации?

* Очень хорошо
* Хорошо
* Плохо
* Очень плохо
* Затрудняюсь ответить
* Дополнение к ответу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Как Вы оцениваете доброжелательность и вежливость работников организации, которые осуществляют контакт с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в организацию?

* Очень хорошо
* Хорошо
* Плохо
* Очень плохо
* Затрудняюсь ответить
* Дополнение к ответу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Пользовались ли Вы какими-либо дистанционными способами взаимодействия с организацией (телефон, электронная почта, формы для подачи электронного обращения, получение удаленной консультации по оказываемым услугам, раздел «Часто задаваемые вопросы и т.п»)?

* Да, пользовался
* Нет, не пользовался

1. При посещении организации, насколько просто Вам было ориентироваться внутри (обеспечена ли навигация внутри организации – наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло и пр.)?

* Просто
* Скорее просто
* Скорее сложно
* Сложно
* Затрудняюсь ответить

1. Насколько Вы удовлетворены в целом условиями оказания услуг в организации?

* Очень хорошо
* Хорошо
* Плохо
* Очень плохо
* Затрудняюсь ответить
* Дополнение к ответу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Готовы ли Вы рекомендовать организацию родственникам и знакомым?

* Да
* Нет
* Затрудняюсь ответить

1. Что Вы могли бы предложить для улучшения условий оказания услуг в данной организации?

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

1. В случае, если Вы заинтересованы предоставить более подробную информацию о качестве условий оказания услуг в данной организации, Вы можете указать Ваши контактные данные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заполненную анкету отправлять на электронную почту ГБПОУ СПТ им.Б.Г. Музуркова

**Spt.sarov@yandex.ru**