

Благодарим Вас за обращение в ГБОУ «Краевой психологический центр».

Просим Вас пройти небольшой опрос и оценить качество оказанных Вам услуг. Ваши отзывы помогут нам улучшить качество оказываемых родителям услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи.

1. Удовлетворены ли Вы качеством оказанной услуги? **Да** **Нет**
2. Соответствовало ли содержание консультации имеющейся проблеме/запросу, помог ли специалист? **Да** **Нет**
3. Удовлетворены ли Вы условиями предоставления услуги? **Да** **Нет**
4. Оценивается благоприятная атмосфера/интерьер, материально-техническое оснащение, доступность для людей с ОВЗ, время ожидания от момента обращения, возможность посещения с ребенком, возможность выбора времени посещения (в том числе вечернее, выходные дни) и консультанта. **Да** **Нет**
5. Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о работе Службы и порядке предоставления услуг (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте учреждения/организации, на информационных стендах)? **Да** **Нет**
6. Оцените доброжелательность и вежливость работников организации

1 2 3 4 5

7. Есть ли у Вас предложения и пожелания по улучшению работы Службы? (необязательно к заполнению)

Изложите, пожалуйста, Ваши предложения и пожелания (в случае отсутствия предложений и пожеланий, не заполняйте поле, пожалуйста)

Благодарим Вас за обращение в ГБОУ «Краевой психологический центр».

Просим Вас пройти небольшой опрос и оценить качество оказанных Вам услуг. Ваши отзывы помогут нам улучшить качество оказываемых родителям услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи.

1. Удовлетворены ли Вы качеством оказанной услуги? **Да** **Нет**
2. Соответствовало ли содержание консультации имеющейся проблеме/запросу, помог ли специалист? **Да** **Нет**
3. Удовлетворены ли Вы условиями предоставления услуги? **Да** **Нет**
4. Оценивается благоприятная атмосфера/интерьер, материально-техническое оснащение, доступность для людей с ОВЗ, время ожидания от момента обращения, возможность посещения с ребенком, возможность выбора времени посещения (в том числе вечернее, выходные дни) и консультанта. **Да** **Нет**
5. Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о работе Службы и порядке предоставления услуг (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте учреждения/организации, на информационных стендах)? **Да** **Нет**
6. Оцените доброжелательность и вежливость работников организации

1 2 3 4 5

7. Есть ли у Вас предложения и пожелания по улучшению работы Службы? (необязательно к заполнению)

Изложите, пожалуйста, Ваши предложения и пожелания (в случае отсутствия предложений и пожеланий, не заполняйте поле, пожалуйста)

Благодарим Вас за обращение в ГБОУ «Краевой психологический центр».

Просим Вас пройти небольшой опрос и оценить качество оказанных Вам услуг. Ваши отзывы помогут нам улучшить качество оказываемых родителям услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи.

1. Удовлетворены ли Вы качеством оказанной услуги? **Да** **Нет**
2. Соответствовало ли содержание консультации имеющейся проблеме/запросу, помог ли специалист? **Да** **Нет**
3. Удовлетворены ли Вы условиями предоставления услуги? **Да** **Нет**
4. Оценивается благоприятная атмосфера/интерьер, материально-техническое оснащение, доступность для людей с ОВЗ, время ожидания от момента обращения, возможность посещения с ребенком, возможность выбора времени посещения (в том числе вечернее, выходные дни) и консультанта. **Да** **Нет**
5. Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о работе Службы и порядке предоставления услуг (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте учреждения/организации, на информационных стендах)? **Да** **Нет**
6. Оцените доброжелательность и вежливость работников организации

1 2 3 4 5

7. Есть ли у Вас предложения и пожелания по улучшению работы Службы? (необязательно к заполнению)

Изложите, пожалуйста, Ваши предложения и пожелания (в случае отсутствия предложений и пожеланий, не заполняйте поле, пожалуйста)

Благодарим Вас за обращение в ГБОУ «Краевой психологический центр».

Просим Вас пройти небольшой опрос и оценить качество оказанных Вам услуг. Ваши отзывы помогут нам улучшить качество оказываемых родителям услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи.

1. Удовлетворены ли Вы качеством оказанной услуги? **Да** **Нет**
2. Соответствовало ли содержание консультации имеющейся проблеме/запросу, помог ли специалист? **Да** **Нет**
3. Удовлетворены ли Вы условиями предоставления услуги? **Да** **Нет**
4. Оценивается благоприятная атмосфера/интерьер, материально-техническое оснащение, доступность для людей с ОВЗ, время ожидания от момента обращения, возможность посещения с ребенком, возможность выбора времени посещения (в том числе вечернее, выходные дни) и консультанта. **Да** **Нет**
5. Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о работе Службы и порядке предоставления услуг (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте учреждения/организации, на информационных стендах)? **Да** **Нет**
6. Оцените доброжелательность и вежливость работников организации

1 2 3 4 5

7. Есть ли у Вас предложения и пожелания по улучшению работы Службы? (необязательно к заполнению)

Изложите, пожалуйста, Ваши предложения и пожелания (в случае отсутствия предложений и пожеланий, не заполняйте поле, пожалуйста)
