

## АНКЕТА ПОТРЕБИТЕЛЯ УСЛУГИ

(заполняется после оказания услуги)

*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 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? (необязательно к заполнению)
- 
8. Изложите, пожалуйста, Ваши предложения и пожелания (в случае отсутствия предложений и пожеланий, не заполняйте, пожалуйста)
-