***Анкета получателей услуг***

Анкета

для опроса получателей услуг о качестве условий оказания услуг
МОАУ СОШ №1

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления вашего мнения о качестве условий оказания услуг МОАУ СОШ №1.

Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Ваше мнение позволит улучшить работу нашей образовательной организации 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 гарантируется.

1. При посещении организации обращались ли Вы к информации о ее деятельности, размещённой на информационных стендах в помещениях организации?

Да

Нет (переход к **вопросу 3**)

1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещённой на информационных стендах в помещении организации?

Да

Нет

1. Пользовались ли Вы официальным сайтом организации, чтобы получить информацию о её деятельности?

Да

Нет (переход к **вопросу 5**)

1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещённой на ее официальном сайте в информационно­телекоммуникационной сети «Интернет»?

Да

Нет

1. Своевременно ли Вам была предоставлена услуга в организации, в которую Вы обратились (в соответствии со временем записи на прием к специалисту (консультацию), с датой госпитализации (диагностического исследования), со сроками, установленными индивидуальной программой предоставления социальных услуг, и прочее)? *(Вопрос не используется при анкетировании потребителей образовательных услуг)*

Да (услуга предоставлена своевременно или ранее

установленного срока) Нет (услуга предоставлена с опозданием)

1. 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 в регистратуре или у специалиста организации) и прочие условия)?

Да

Нет

1. Имеете ли Вы (или лицо, представителем которого Вы являетесь) установленную группу инвалидности?

Да

Нет

1. Удовлетворены ли Вы доступностью предоставления услуг для инвалидов в организации?

Да

Нет

1. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих первичный контакт с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в организацию (секретари, работники справочной, приёмного отделения, приёмной комиссии и прочие работники)?

Да

Нет

1. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих непосредственное оказание услуги при обращении в организацию (преподаватели, воспитатели, тренеры, инструкторы, библиотекари, экскурсоводы и прочие работники)?

Да

Нет

1. Пользовались ли Вы какими-либо дистанционными способами взаимодействия с организацией (телефон, электронная почта, электронный сервис (форма для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получение консультации по оказываемым услугам), раздел «Часто задаваемые вопросы», анкета для опроса граждан на сайте и прочие)?

Да

Нет (переход к **вопросу 13**)

1. 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)?

Да

Нет

1. Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию родственникам и знакомым (или могли бы Вы её рекомендовать, если бы была возможность выбора организации)?

Да

Нет

1. Удовлетворены ли Вы графиком работы организации (подразделения, отдельных специалистов); навигацией внутри организации (наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло, инфоматов и прочее)?

Да

Нет

1. Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания услуг в организации?

Да

Нет

1. Ваши предложения по улучшению условий оказания услуг в данной организации:

Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе:

1. Ваш пол

Мужской

Женский

1. Ваш возраст (укажите, сколько Вам полных лет).

Благодарим Вас за участие в опросе!