

Опросный лист потребителя услуг

| № п/п | | Да (10 баллов) | Нет (5 баллов) | Затрудняюсь ответить (0 баллов) |
|-------|--|-------------------|----------------|------------------------------------|
| 1 | Предоставлена ли Вам услуга в полном объеме? | | | |
| 2 | Удовлетворены ли Вы качеством оказываемой услуги в организации? | | | |
| 3 | Получили ли Вы от специалиста организации полную и достоверную информацию о правилах и условиях предоставления услуги? | | | |
| 4 | Довольны ли Вы уровнем общения со специалистом организации? | | | |
| 5 | Считаете ли Вы условия оказания услуги в организации комфортными? | | | |
| 6 | Считаете ли Вы условия оказания услуги доступными для нуждающихся? | | | |
| 7 | Считаете ли Вы персонал организации, оказывающий услуги, компетентным? | | | |
| 8 | Считаете ли Вы, что сотрудники организации вежливы? | | | |
| 9 | Порекомендовали бы Вы услугу организации своим близким или знакомым? | | | |

11. Что Вас не устраивает в работе организации?

12. С Вашей точки зрения как можно улучшить работу организации?
