**Анкета**

**удовлетворенности потребителей качеством муниципальных услуг, предоставляемых муниципальными учреждениями г. Чебоксары**

**Уважаемый респондент!**

Просим Вас оценить качество предоставления услуг нашим учреждением

(поставьте знак V в клетке, соответствующий вашему ответу)

1. **За получением какой услуги Вы обратились** (наименование):

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

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

1. **Насколько качество предоставления услуги соответствует Вашим ожиданиям**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Критерии оценки | Очень хорошо | Хорошо | Удовлетворительно | Плохо |
| Комфортность помещения, предназначенного для оказания услуги |  |  |  |  |
| Доступность и понятность информации о порядке оказания услуги |  |  |  |  |
| Внимательность, вежливость, тактичность персонала |  |  |  |  |
| Компетентность персонала |  |  |  |  |
| График работы с посетителями |  |  |  |  |
| Оценка результатов полученной услуги |  |  |  |  |

1. **Взималась ли дополнительная плата, кроме той, что установлена законодательством**:

Да Нет

1. **Ваши предложения по улучшению работы муниципального учреждения г. Чебоксары**

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

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

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

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

**Дата заполнения анкеты «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.**

**Благодарим Вас за участие в опросе!**