

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ «ОБЛАСТНОЙ КОМПЛЕКСНЫЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ «НАДЕЖДА»

Мы высоко ценим Ваше мнение!

При ответе на вопросы не нужно указывать свое имя, ваши личные данные нигде не прозвучат. Для того, чтобы сделать обслуживание в учреждении лучше, мы просим Вас ответить на вопросы анкеты, связанные с работой учреждения.

Дата заполнения _____

1. Выберите один из вариантов ответа на каждый вопрос:

		1	2	3
1.	Как бы Вы оценили свою информированность о работе учреждения и порядке предоставления социальных услуг	Достаточно информирован	Частично информирован	Недостаточно информирован
2	Считаете ли Вы условия оказания услуг в учреждении комфортными?	Да, комфортные	Не очень комфортные,	Очень не комфортные
3	Считаете ли Вы, получая услугу, она была Вам доступна	Да, доступна	Скорее не доступна	Совсем не доступна
4	Как Вы оцениваете период ожидания в очереди при получении социальных услуг	Очередь при получении услуг отсутствует	Период ожидания в очереди оцениваю как незначительный	Период ожидания в очереди длительный
5	Удовлетворены ли Вы качеством оказываемых услуг в учреждении?	Да, качество оказания услуг высокое	Скорее нет	Нет, не удовлетворен
6	Считаете ли Вы персонал, оказывающий услуги в учреждении, компетентным?	Да	Скорее компетентен, чем не компетентен	Не компетентен
7	Считаете ли вы, что сотрудники учреждения вежливы и доброжелательны?	Да	Скорее нет	Нет
8	Порекомендовали ли бы Вы родственникам или знакомым воспользоваться услугами учреждения	Да	Скорее нет	Нет
9	Хотели ли бы Вы воспользоваться услугами Учреждения повторно?	Да	Скорее нет	Нет
10	Ваши предложения и пожелания по обслуживанию в учреждении?	1. 2.		