

АНКЕТА для опроса получателей услуг о качестве условий осуществления образовательной деятельности организациями, осуществляющими образовательную деятельность

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий осуществления образовательной деятельности организациями, осуществляющими образовательную деятельность. Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты (**отмеченные знаком «*» обязательны для ответа**).

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество условий осуществления образовательной деятельности в организации, в которой Вы, либо Ваш ребенок (дети) получает образовательные услуги (далее – организация). Ваше мнение позволит улучшить работу организации и повысить качество оказания образовательных услуг населению.

Опрос проводится анонимно (указывать фамилию, имя, контактные данные не требуется). Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий осуществления образовательной деятельности организацией гарантируется.

Вопросы по оценке качества условий осуществления образовательной деятельности организацией

Выберите образовательную организацию

(255 анкет)

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

Да Нет

2. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации? *

Да Нет

3. Пользовались ли Вы официальным сайтом организации, чтобы получить информацию о ее деятельности? *

Да Нет

4. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на ее официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"? *

Да Нет

5. Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в организации (наличие зоны отдыха (ожидания); наличие и понятность навигации внутри организации; наличие и доступность питьевой воды; наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений; санитарное состояние помещений организации)? *

Да Нет

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

Да Нет

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

Да Нет

8. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих первичный контакт с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в организацию (работники секретариата, учебной части, др.)? *

Да Нет

9. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих непосредственное оказание услуги при обращении в организацию (преподаватели, воспитатели, тренеры, инструкторы, др.)? *

Да Нет

10. 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), прочие.)? *

Да Нет

11. 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

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

Да Нет

13. Удовлетворены ли Вы графиком работы организации (подразделения, отдельных специалистов)? *

Да Нет

14. Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания образовательных услуг в организации? *

Да Нет

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

Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе:

16. Ваш пол:

Мужской Женский

17. Ваш возраст (укажите сколько Вам полных лет):