

Опросный лист потребителя услуг

№ п/п		Да (10 баллов)	Нет (5 баллов)	Затрудняюсь ответить (0 баллов)
1	Представлена 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	оказания услуги в доступными для нуждающихся?			
7	Считаете ли Вы персонал организации, оказывающей 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?
