**Уважаемый гражданин!**

**Мы стремимся улучшить качества наших оказанный услуг, поэтому просим Вас потратить несколько минут своего времени на заполнение анкеты.**

**Ваше мнение очень важно для нас!**

**1. Дата посещения учреждения/проведения мероприятий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. Из какого источника Вы узнали о нас?**

* **Социальные сети**
* **Официальный сайт**
* **СМИ**
* **по рекомендации знакомых**

**4. Оцените, пожалуйста качество оказанной услуги учреждением по 5-ти бальной шкале степень Вашей удовлетворенности:**

* **1- очень плохо**
* **2-плохо**
* **3-удовлетворительно**
* **4-хорошо**
* **5-очень хорошо**

**5. Как Вы оцениваете общее состояние нашего учреждения по 5-ти бальной шкале:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Качества** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Доступность информации об услугах и ценах |  |  |  |  |  |
| Перечень предоставляемых услуг учреждением |  |  |  |  |  |
| Время ожидания оказания услуги/приема |  |  |  |  |  |
| Уровень работы специалиста учреждения |  |  |  |  |  |
| Удобства в расположении учреждения |  |  |  |  |  |

**6 Оцените, пожалуйста насколько Вы удовлетворены работой лаборатории учреждения?**

* **1- очень плохо**
* **2-плохо**
* **3-удовлетворительно**
* **4-хорошо**
* **5-очень хорошо**
* **Данной услугой еще не воспользовался/ась.**

**7. Укажите пожалуйста Ваши предложения/замечания по улучшению качества работы учреждения:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**