

Анкета удовлетворённости клиента

Консультационный пункт МДОБУ «Сертоловский ДСКВ № 3»

Для улучшения качества нашей работы просим Вас ответить на несколько вопросов.

ФИО _____

Дата и время консультации _____

Номер телефона _____

Имя и возраст ребёнка _____

1. Оцените, пожалуйста, по 5-балльной шкале простоту записи на консультацию:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

сложно

очень просто

2. Оцените, пожалуйста, по 5-балльной шкале соблюдение сроков записи получения услуги:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

не соблюдён

точно в срок

3. Оцените, пожалуйста, по 5-балльной шкале качество оказанной услуги:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

низкое

очень высокое

4. Оцените, пожалуйста, по 5-балльной шкале качество сервиса и технического сопровождения:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

низкое

очень высокое

5. Ваши пожелания и замечания Центру

Подпись _____ / _____ /

Я даю своё согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей Анкете в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я согласен получать информационные и рекламные рассылки по SMS и E-mail.

Подпись: _____