

## Анкета удовлетворённости клиента

Консультационный пункт \_\_\_\_\_

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
---	---	---	---	---

2.  
сложно                                  очень просто

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

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

3.  
не соблюдён                          точно в срок

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

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

4.  
низкое                                  очень высокое

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

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

5.  
низкое                                  очень высокое

5. Ваши пожелания и замечания Центру

\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

