# 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 |
|---|---|---|---|---|

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.

_____