**АНКЕТА ПОСЕТИТЕЛЯ МБУК «СЕННАЯ ЦКС»**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Дата заполнения** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **Как часто Вы посещаете это учреждение?**  Несколько раз в месяц  Один раз в месяц  Один раз в три месяца  Один раз в полгода  Один раз в год  Один раз в три года  С другой частотой  Впервые в учреждении |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **Укажите, пожалуйста, сколько Вам полных лет?** |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **Ваш пол**  Мужской  Женский |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **Укажите род Ваших занятий**  Учащийся школы  Студент (-ка)  Рабочий  Служащий  Пенсионер  Предприниматель  Другие виды занятости |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **Оцените внешнее благоустройство учреждения (чистота и освещенность территории)**  1 балл  2 балла  3 балла  4 балла  5 баллов |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **Оцените наличие информационных материалов в учреждении (стенды с информацией, афиши, буклеты и т.п.)**  1 балл  2 балла  3 балла  4 балла  5 баллов |

|  |  |
| --- | --- |
| **8** | **Оцените территориальную доступность учреждения, в том числе удобство его расположения для посетителей, отдаленность от Вашего места проживания**  1 балл  2 балла  3 балла  4 балла  5 баллов |

|  |  |
| --- | --- |
| **9** | **Оцените доступность учреждения для посетителей с ограниченными возможностями здоровья, включая наличие пандусов,специальных санитарных комнат**  1 балл  2 балла  3 балла  4 балла  5 баллов |

|  |  |
| --- | --- |
| **10** | **Оцените стоимость платных услуг, оказываемых учреждением**  1 балл  2 балла  3 балла  4 балла  5 баллов |

|  |  |
| --- | --- |
| **11** | **Оцените время оказания услуги (или часы работы учреждения)**  1 балл  2 балла  3 балла  4 балла  5 баллов |

|  |  |
| --- | --- |
| **12** | **Оцените комфортность ожидания услуги, включая наличие и удобство мест для отдыха, наличие мест для питания, работа гардероба и туалета**  1 балл  2 балла  3 балла  4 балла  5 баллов |

|  |  |
| --- | --- |
| **13** | **Оцените комфортность получения услуги, включая материально-техническое оснащение помещения, соблюдение санитарно-эпидемиологических норм, температурный режим в помещении**  1 балл  2 балла  3 балла  4 балла  5 баллов |

|  |  |
| --- | --- |
| **14** | **Оцените культуру обслуживания, в том числе вежливость и доброжелательность работников учреждения**  1 балл  2 балла  3 балла  4 балла  5 баллов |

|  |  |
| --- | --- |
| **15** | **Оцените внешний вид работников учреждения (чистота, опрятность, наличие форменной одежды)**  1 балл  2 балла  3 балла  4 балла  5 баллов |

|  |  |
| --- | --- |
| **16** | **Оцените профессионализм, оперативность оказания услуги работниками учреждения**  1 балл  2 балла  3 балла  4 балла  5 баллов |

|  |  |
| --- | --- |
| **17** | **Устраивает ли Вас в полной мере разнообразие творческих формирований, кружков по интересам?**  Да  Нет |

|  |  |
| --- | --- |
| **18** | **Устраивает ли Вас в полной мере качество проведения культурно-массовых мероприятий?**  Да  Нет |

|  |  |
| --- | --- |
| **19** | **Устраивает ли Вас в полной мере наличие условий для самореализации участников художественной самодеятельности (организация и участие в фестивалях, смотрах, конкурсах)?**  Да  Нет |

|  |  |
| --- | --- |
| **20** | **Оцените удовлетворенность качеством услуг, предоставляемых учреждением по пятибалльной шкале**  1 балл  2 балла  3 балла  4 балла  5 баллов |

|  |  |
| --- | --- |
| **21** | **Напишите, пожалуйста, свои пожелания относительно работы учреждения** |

|  |  |
| --- | --- |
| **22** | **Укажите название населенного пункта** |

