

**Анкета оценки удовлетворенности помощью специалистов службы
консультирования**

*Просим Вас оценить каждое из приведенных ниже утверждений, отметив одну из
следующих цифр, означающих:*

- 1- Совершенно не согласен*
- 2- Не совсем согласен*
- 3- Затрудняюсь ответить*
- 4- Согласен, но есть замечания*
- 5- Да, полностью согласен*

*Опрос является анонимным, указывать свое имя, Ваши личные данные не требуется.
Ваше мнение очень важно для нас и будет учтено в дальнейшей работе.*

1. Я легко записался (-лась) для получения консультации

1 2 3 4 5

2. Время ожидания консультации от момента записи составило меньше 10 дней

1 2 3 4 5

3. Специалист подробно и понятно ответил на все мои вопросы

1 2 3 4 5

4. У меня не возникало технических сложностей во время консультации. А если
возникало, все оперативно решалось

1 2 3 4 5

5. Рекомендации специалиста были для меня полезны/информативны

1 2 3 4 5

6. Я буду рекомендовать своим знакомым и друзьям получение подобных
консультаций

1 2 3 4 5

Иные комментарии _____

БЛАГОДАРИМ ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!

Дата _____

ФИ (при желании) _____

**Журнал учета консультаций
специалистов службы консультирования**

(наименование организации)

№	Дата	ФИО родителя (законного представителя)	Форма консультации (очная, дистанционная)	Предмет консультации	Итог (например, даны рекомендации, назначена повторная встреча)	Подпись консультанта	Контактные данные родителя (законного представителя) <small>(телефон и/или эл. почта)</small>