**Муниципальное бюджетное учреждение « Спортивная школа олимпийского резерва по настольному теннису» Сорочинского городского округа Оренбургской области**

АНКЕТА

(Анкета заполняется занимающимся с 14 лет, либо родителем (законным представителем) занимающегося до 14 лет)

*Просим Вас оценить условия оказания Вам муниципальных услуг.*

 *Ваши оценки помогут нам выявить недостатки и улучшить нашу работу. Будьте откровенны!*

**Как заполнять анкету**

Вы можете ставить любой значок в пустом прямоугольнике внизу (напротив) выбранного Вами ответа. Если у Вас по ходу заполнения анкеты появятся вопросы, обратитесь, пожалуйста, к тренеру-преподавателю

Благодарим Вас за сотрудничество!

1. Оцените комфортность помещений, предназначенных для оказания муниципальных услуг (спортивный зал, раздевалки, подсобные помещения и др.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Удовлетворен(а) | Удовлетворен(а) не в полной мере | Неудовлетворен(а) |
|  |  |  |

1. **Удовлетворены ли Вы материально-техническим обеспечением учреждения?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Удовлетворен(а) | Удовлетворен(а) не в полной мере | Неудовлетворен(а) |
|  |  |  |

1. **Удовлетворены ли Вы информированием о порядке оказания муниципальных услуг?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Удовлетворен(а) | Удовлетворен(а) не в полной мере | Неудовлетворен(а) |
|  |  |  |

1. **Удовлетворены ли Вы результатом получения муниципальных услуг?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Удовлетворен(а) | Удовлетворен(а) не в полной мере | Неудовлетворен(а) |
|  |  |  |

1. **Удовлетворены ли Вы отношением (внимание, вежливость, тактичность) специалистов (тренеров, спортсменов - инструкторов, администрации) к Вам (занимающимся)?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Удовлетворен(а) | Удовлетворен(а) не в полной мере | Неудовлетворен(а) |
|  |  |  |

1. Удовлетворены ли Вы компетентностью работников учреждения?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Удовлетворен(а) | Удовлетворен(а) не в полной мере | Неудовлетворен(а) |
|  |  |  |

1. **Удовлетворены ли Вы графиком работы с занимающимися?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Удовлетворен(а) | Удовлетворен(а) не в полной мере | Неудовлетворен(а) |
|  |  |  |

1. **Были ли случаи взимания дополнительной платы за предоставление муниципальной услуги, кроме случаев, установленных законодательством?**

|  |  |
| --- | --- |
| Были |  |
| Не были |  |

1. **Удовлетворены ли Вы качеством предоставляемых услуг (физкультурно-спортивных)?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Удовлетворен(а) | Удовлетворен(а) не в полной мере | Неудовлетворен(а) |
|  |  |  |

1. **Готовы ли Вы рекомендовать данное учреждение своим родственникам и знакомым?**

|  |  |
| --- | --- |
| Да |  |
| Нет |  |

1. **Ваши комментарии, предложения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информация об анкетируемом (***заполняется по желанию***)**

**ФИО** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Возраст** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол **муж. ­ жен.**  (*выделяем нужный вариант овалом*)

*Мы высоко ценим Ваше мнение и обязательно учтём его в своей дальнейшей работе!*