

Уважаемые родители!

Просим вас пройти небольшой опрос и оценить качество оказанных вам услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи по вопросам образования и воспитания детей. Ваши отзывы помогут нам улучшить качество оказываемых родителям услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи.

Оцените, пожалуйста, качество услуг в баллах от 0 до 5.

С уважением,
ГБОУ «Областной центр диагностики и консультирования»
г. Челябинск

№ п/п	Показатели	Баллы
1.	Удовлетворены ли Вы качеством оказанной услуги? <i>Соответствовало ли содержание консультации имеющейся проблеме, помог ли специалист?</i>	
2.	Удовлетворены ли Вы условиями предоставления услуги? <i>Оценивается благоприятная атмосфера, интерьер, материально-техническое оснащение, доступность для людей с ОВЗ, время ожидания от момента обращения, возможность посещения с ребенком, возможность выбора времени посещения и консультанта</i>	
3.	Удовлетворены ли Вы полной и доступностью информации о работе ГБОУ ОЦДиК и порядке предоставления услуг (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте учреждения, на информационных стендах)?	
4.	Оцените доброжелательность и вежливость работников ГБОУ ОЦДиК	
5.	Есть ли у вас жалобы на работу специалистов? <i>(не обязательно для заполнения) Изложите, пожалуйста, Вашу жалобу на обратной стороне</i>	
6.	Есть ли у вас предложения и пожелания по улучшению работы ГБОУ ОЦДиК? <i>(не обязательно для заполнения) Изложите, пожалуйста, Ваши предложения и пожелания на обратной стороне</i>	

Дата заполнения _____

Подпись _____ Расшифровка _____

Уважаемые родители!

Просим вас пройти небольшой опрос и оценить качество оказанных вам услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи по вопросам образования и воспитания детей.

Ваши отзывы помогут нам улучшить качество оказываемых родителям услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи.

Оцените, пожалуйста, качество услуг в баллах от 0 до 5.

С уважением,
ГБОУ «Областной центр диагностики и консультирования»
г. Челябинск

№ п/п	Показатели	Баллы
1.	Удовлетворены ли Вы качеством оказанной услуги? <i>Соответствовало ли содержание консультации имеющейся проблеме, помог ли специалист?</i>	
2.	Удовлетворены ли Вы условиями предоставления услуги? <i>Оценивается благоприятная атмосфера, интерьер, материально-техническое оснащение, доступность для людей с ОВЗ, время ожидания от момента обращения, возможность посещения с ребенком, возможность выбора времени посещения и консультанта</i>	
3.	Удовлетворены ли Вы полной и доступностью информации о работе ГБОУ ОЦДиК и порядке предоставления услуг (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте учреждения, на информационных стендах)?	
4.	Оцените доброжелательность и вежливость работников ГБОУ ОЦДиК	
5.	Есть ли у вас жалобы на работу специалистов? <i>(не обязательно для заполнения) Изложите, пожалуйста, Вашу жалобу на обратной стороне</i>	
6.	Есть ли у вас предложения и пожелания по улучшению работы ГБОУ ОЦДиК? <i>(не обязательно для заполнения) Изложите, пожалуйста, Ваши предложения и пожелания на обратной стороне</i>	

Дата заполнения _____

Подпись _____ Расшифровка _____