Министерство культуры Краснодарского края

Государственное автономное учреждение культуры Краснодарского края

«Краснодарский академический театр драмы им. М. Горького»

Форма анкеты
для опроса посетителей учреждения

о качестве условий оказания услуг

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве оказываемых услуг нашим учреждением. Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Ваше мнение позволит улучшить работу нашего учреждения

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать необязательно. Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуг учреждения гарантируется. Просим ответить на вопросы данной анкеты, отметив выбранный вариант ответа на вопрос знаком «Х»

1. Доступность и актуальность информации о деятельности учреждения

|  |  |
| --- | --- |
| Отлично, все устраивает |  |
| В целом хорошо |  |
| Удовлетворительно, незначительные недостатки |  |
| Плохо, много недостатков |  |
| Неудовлетворительно, совершенно не устраивает |  |

1. Комфортность условий пребывания в учреждении

|  |  |
| --- | --- |
| Отлично, все устраивает |  |
| В целом хорошо |  |
| Удовлетворительно, незначительные недостатки |  |
| Плохо, много недостатков |  |
| Неудовлетворительно, совершенно не устраивает |  |

3. Удобство пользования электронными сервисами, предоставляемыми учреждением (в том числе с помощью мобильных устройств)

|  |  |
| --- | --- |
| Отлично, все устраивает |  |
| В целом хорошо |  |
| Удовлетворительно, незначительные недостатки |  |
| Плохо, много недостатков |  |
| Неудовлетворительно, совершенно не устраивает |  |

4. Доступность услуг для инвалидов, маломобильных групп населения

4.1. Обеспечение возможности для инвалидов, маломобильных групп населения посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом в учреждение, оснащение учреждения специальными устройствами для доступа инвалидов (оборудование входных зон, подъемных платформ для входа в учреждение, зрительный зал, доступных санитарно-гигиенических помещений

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

5. Доброжелательность и вежливость персонала учреждения

|  |  |
| --- | --- |
| Отлично, все устраивает |  |
| В целом хорошо |  |
| Удовлетворительно |  |
| Плохо |  |
| Неудовлетворительно |  |

6. Удовлетворенность качеством оказания услуг учреждением в целом

|  |  |
| --- | --- |
| Отлично, все устраивает |  |
| В целом хорошо |  |
| Удовлетворительно, незначительные недостатки |  |
| Плохо, много недостатков |  |
| Неудовлетворительно, совершенно не устраивает |  |

7. Готовы ли вы порекомендовать посещение зрелищных мероприятий учреждения своим родственникам, друзьям или знакомым?

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

8. Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе:

8.1. Ваш пол

|  |  |
| --- | --- |
| Мужской  |  |
| Женский |  |

8.2. Ваш возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (укажите сколько Вам полных лет)

8.3. Ваши пожелания по улучшению услуг:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заполненную анкету, пожалуйста, направьте по электронной почте на адрес dramteatrkrd@gmail.com

Благодарим за отзыв.