|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии**  **в Ставропольском крае»** | **Анкета**  **Удовлетворенности заказчика** | **Ф172-ДП-02.17** |
| **Лист 1** |
| **Орган инспекции** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **А** | *Удовлетворенность приведенными ниже показателями*  *оценивается по 5-ти бальной шкале* | | | | |
| *Показатели* | | | | *Оценка* |
| 1 | Условия приема и регистрации заявлений, помощь в оформлении | | | |  |
| 2 | Качество оформления экспертиз, измерений | | | |  |
| 3 | Организация и оформление финансовых документов  *(договоров, актов выполненных работ, счетов-фактур)* | | | |  |
| 4 | Комфорт взаимодействия с сотрудниками  *(вежливость, внимательность, компетентность)* | | | |  |
| 5 | Насколько удобно Вам было искать необходимую информацию на нашем сайте: https://fbuz26.ru/ | | | |  |
| 6 | Полнота и доступность информации о наших услугах и возможностях | | | |  |
| 7 | Соблюдение установленных сроков выполнения работ | | | |  |
| 8 | Качество предоставляемых услуг | | | |  |
| 9 | Оперативность взаимодействия по Вашим запросам, в том числе при заключении договоров | | | |  |
| **В** | *Ваши пожелания или рекомендации по улучшению качества нашей работы* | | | | |
|  | | | | | |
| **С** | *Название организации* |  | | | |
|  | *Вид деятельности, работ, услуг* |  | | | |
|  | *Анкету*  *заполнил* | Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Благодарим за оказание содействия в улучшении нашей работы!**  *После заполнения этот документ является конфиденциальным, будет использован нами только как информационный в целях улучшения нашей деятельности. Этот документ в целом или его части не будет публиковаться или передаваться третьей стороне без Вашего предварительного согласия.* | | | | | |