АНКЕТА ПОСЕТИТЕЛЯ

***Ваше мнение о деятельности Муниципального бюджетного
Учреждения культуры города Сочи
«Районный Дом культуры «Центральный»***

 Уровень удовлетворенности населения качеством услуг(работ)

|  |
| --- |
| 1.В какой мере Вы удовлетворены работой нашего учреждения?(необходимо выбрать только один вариант ответа) 1. Высокая оценка удовлетворенности \_\_ 2. Удовлетворен \_\_ 3. Частично не удовлетворен \_\_ 4. Полностью не удовлетворен \_\_2. Какие мероприятия учреждения Вам понравились больше всего: (любое количество ответов. Баллы от 1 до 6. Высший 6)Концерты\_\_Игровые программы для детей\_\_\_Тематические вечера\_\_\_Спектакли\_\_\_Мастер-классы\_\_\_Массовые праздники\_\_\_Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. Какие услуги, предоставляемые нашим учреждением для Вас наиболее полезны?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. Каких услуг в нашем учреждении лично Вам недостает? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5. Как часто Вы посещаете наше учреждение? (только один вариант ответа) 1.Почти каждый день\_\_\_ 2. Примерно один раз в неделю\_\_\_ 3. Раз в месяц\_\_\_ 4. Два-три раза в год\_\_\_\_6. Ваш пол: 1. мужской\_\_ 2. женский\_\_\_7. Ваш возраст\_\_\_\_\_лет. Благодарим за Ваши ответы! |