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! |