Приложение № 2

к Методическим рекомендациям по организации

независимой системы оценки качества работы

муниципальных учреждений, оказывающих

социальные услуги в сфере физической

культуры и спорта

**АНКЕТА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование учреждения)**

*Просим Вас оценить условия оказания Вам социальных услуг в сфере физической культуры и спорта. При заполнении анкеты в поле «ответы» поставьте галочку «V» под словом «ДА» или «НЕТ», чтобы выразить Ваше мнение.*

*Ваши оценки помогут нам выявить недостатки и улучшить нашу работу. Будьте откровенны!*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вопросы анкетирования** | **Ответы** | |
| **да** | **нет** |
| **2.1. Удовлетворенность качеством услуги** | | | |
| 1 | Достаточно ли справочных сведений размещено на информационных стендах учреждения? |  |  |
| 2 | Проводятся ли в учреждении родительские собрания? |  |  |
| 3 | Устраивает ли Вас квалификация тренера? |  |  |
| 4 | Пользуетесь ли Вы сайтом учреждения? |  |  |
| 5 | Удовлетворяет ли Вас расписание тренировочных занятий? |  |  |
| 6 | Способствуют ли тренировочные занятия укреплению Вашего здоровья? |  |  |
| **2.2. Вежливость персонала** | | | |
| 1 | Испытываете ли Вы трудности в общении с персоналом учреждения? |  |  |
| 2 | На Ваш взгляд, в учреждении дружный коллектив? |  |  |
| 3 | Вы чувствуете себя комфортно в учреждении? |  |  |
| 4 | Тренеры учреждения относятся к Вам уважительно? |  |  |
| 5 | На Ваш взгляд, работники учреждения ведут себя вежливо с посетителями? |  |  |
| 6 | При обращении в учреждение по телефону с Вами разговаривают доброжелательно? |  |  |
| **2.3. Условия занятий в учреждении** | | | |
| 1 | Удовлетворяет ли Вас месторасположение учреждения? |  |  |
| 2 | Прилегающая территория учреждения: |  |  |
| 2.1 | Освещена |  |  |
| 2.2 | Благоустроена |  |  |
| 3 | Регулярно ли делают уборку и проветривания в учреждения? |  |  |
| 4 | Функционируют ли в учреждении: |  |  |
| 4.1 | Туалет |  |  |
| 4.2 | Душ |  |  |
| 5 | На Ваш взгляд, учреждение достаточно обеспечено спортивным инвентарем и оборудованием для проведения тренировочных занятий? |  |  |
| 6 | Нуждается ли учреждение в ремонте? |  |  |
| 7 | Чувствуете ли Вы себя в безопасности находясь в учреждении? |  |  |
| 8 | Устраивают ли Вас места для переодевания и хранения вещей? |  |  |

Немного информации о себе (заполняется по желанию):

Ваш возраст

Пол М Ж

Вид спорта

Дата заполнения анкеты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваши пожелания по улучшению оказания услуг нашим учреждением:

Благодарим Вас за участие!