

Анкета  
для опроса получателей услуг о качестве условий оказания  
услуг в МБУ «Научно-библиотечный центр»

**Уважаемый участник опроса!**

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий оказания услуг МБУ «Научно-библиотечный центр» (далее – учреждение).

Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Ваше мнение позволит улучшить работу учреждения и повысить качество оказания услуг.

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать необязательно. Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве оказания услуг гарантируется.

1. При посещении учреждения обращались ли Вы к информации о ее деятельности, размещенной на информационном стенде в помещении учреждения?

Да

Нет (переход к вопросу 3)

2. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности учреждения, размещенной на информационном стенде в помещении учреждения?

Да

Нет

3. Удовлетворены ли Вы комплектованием книжного фонда литературой и периодическими изданиями?

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

4. Пользовались ли Вы официальным сайтом учреждения, чтобы получить информацию о деятельности городских библиотек?

Да

Нет (переход к вопросу 5)

5. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности учреждения, размещенной на официальном сайте и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"?

Да

Нет

6. Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в учреждении:

- наличие комфортной зоны отдыха (ожидания)

(Да. Нет) \_\_\_\_\_

- наличие и понятность навигации в помещении

(Да. Нет) \_\_\_\_\_

- наличие и доступность питьевой воды в помещении

(Да. Нет) \_\_\_\_\_

- наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений

(Да. Нет) \_\_\_\_\_

- удовлетворительное санитарное состояние помещений библиотеки

(Да. Нет) \_\_\_\_\_

- доступность записи на получение услуги (по телефону, на официальном сайте учреждения, при личном посещении в учреждение и прочие условия)

(Да. Нет) \_\_\_\_\_

7. Имеете ли Вы (или лицо, представителем которого Вы являетесь) установленную группу инвалидности?

Да

Нет (переход к вопросу 9)

8. Удовлетворены ли Вы доступностью предоставления услуг для инвалидов в учреждении?

Да

Нет

9. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников учреждения?

Да

Нет

10. Готовы ли Вы рекомендовать данное учреждение родственникам и знакомым?

Да

Нет

11. Удовлетворены ли Вы организационными условиями предоставления услуг (графиком работы учреждения, навигацией (наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло, инфоматов) и прочее?

Да

Нет

12. Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания услуг учреждения?

Да

Нет

13. Ваши предложения по улучшению условий оказания услуг:

---

Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе:

14. Ваш пол

Мужской

Женский

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

**Благодарим Вас за участие в опросе!**