**Опросная анкета для получателей образовательных услуг в заочном режиме в рамках проведения независимой оценки качества условий оказания услуг образовательными организациями Республики Саха (Якутия) в 2021 году**

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий осуществления образовательной деятельности образовательными организациями.

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

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилию, имя, отчество, контактные телефоны указывать не нужно. Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуг образовательными организациями гарантируется.

**T1. Укажите, пожалуйста, название населенного пункта, в котором расположена образовательная организация, в которой Вы обучаетесь/ обучается Ваш ребенок/ ребенок, законным представителем которого Вы являетесь** *(напишите)*

|  |
| --- |
|  |

**Т2. Укажите название образовательной организации, которую Вы оцениваете** *(напишите, по возможности, полное название)*

|  |
| --- |
|  |
|  |

**1. При посещении организации обращались ли Вы к информации о ее деятельности, размещенной на информационных стендах в помещениях организации?**

1. Да
2. Нет (переход к вопросу 3)

**2. Удовлетворены ли Выоткрытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации?**

1. Да
2. Нет

**3. Пользовались ли Вы официальным сайтом образовательной организации, чтобы получить информацию о ее деятельности?**

1. Да
2. Нет (переход к вопросу 5)

**4. Удовлетворены ли Выоткрытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на ее официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»?**

1. Да
2. Нет

**5. Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в организации** (*наличие комфортной зоны отдыха (ожидания), оборудованной соответствующей мебелью, наличие и понятность навигации внутри организации, наличие и доступность питьевой воды, наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений, санитарное состояние помещений организации*)?

1. Да
2. Нет

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

1. Да
2. Нет *(переход к вопросу 8)*

**7. Удовлетворены ли Вы доступностью образовательных услуг для инвалидов в образовательной организации?**

1. Да
2. Нет

**8. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих первичный контакт и информирование получателя услуги при непосредственном обращении в организацию** *(администраторы, работники учебной части, сотрудники пункта охраны, гардероба и прочие работники)***?**

1. Да
2. Нет

**9. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих непосредственное оказание образовательной услуги при обращении в организацию** *(например: преподаватели, учителя, тренеры, инструкторы и другие педагогические работники)***?**

1. Да
2. Нет

**10. Пользовались ли Вы какими-либо дистанционными способами взаимодействия с организацией** (*телефон, электронная почта, электронный сервис (форма для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получение консультации по образовательным услугам), раздел «Часто задаваемые вопросы», анкета для опроса граждан на сайте)***?**

1. Да
2. Нет (переход к вопросу 12)

**11. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, с которыми взаимодействовали в дистанционной форме** *(по телефону, по электронной почте, с помощью электронных сервисов (для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получения консультации по образовательным услугам) и в прочих дистанционных формах)***?**

1. Да
2. Нет

**12. Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию родственникам и знакомым (или могли бы Вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора организации)?**

1. Да
2. Нет

**13. Удовлетворены ли Вы удобством графика работы организации?**

1. Да
2. Нет

**14. Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания услуг в организации?**

1. Да
2. Нет

*Вопрос 15 предназначен только родителям/ законным представителям обучающихся, если Вы – ОБУЧАЮЩИЙСЯ, ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСУ 16.*

**15. Удовлетворены ли Вы работой образовательной организации с родителями** *(педагогическое просвещение, консультации по воспитанию и обучению ребенка)***?**

1. Да
2. Нет

**16. Ваши предложения по улучшению условий оказания услуг в данной организации:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

***Сообщите, пожалуйста, несколько сведений о себе:***

**K1: Отметьте, пожалуйста, кем Вы являетесь:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. обучающийся | 2. родитель (законный представитель) |

**K2. Ваш ВОЗРАСТ**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(полных лет)* |

**К3. Ваш ПОЛ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. мужской | 2. женский |

|  |  |
| --- | --- |
| **ДАТА  заполнения анкеты:** |  |

*Укажите число.месяц, год*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ваша подпись** |  |

*Подпись лица, заполнившего анкету*

***ВНИМАНИЕ: без указания даты оценки (заполнения анкеты) и Вашей подписи, Ваш голос НЕ БУДЕТ УЧТЕН.***

**Вы также можете оставить отзыв об организации на официальном сайте для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях** [**http://bus.gov.ru**](http://bus.gov.ru)**, посетив данный портал.**

**Благодарим Вас за участие в опросе!**