|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **АНКЕТА получателя услуг (законного представителя) по независимой оценке качества условий оказания услуг МБУК «Дзержинский краеведческий музей» городского округа город Дзержинск Нижегородской области****Уважаемый участник опроса!**Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий услуг организациями культуры в г.Дзержинск Нижегородской области. Ваше мнение очень важно для улучшения работы организаций, которые оказывают услуги населению в сфере культуры. Пожалуйста, ответьте на несколько вопросов анкеты. Ваше мнение позволит повысить качество оказываемых услуг.Опрос проводится анонимно. Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуг организациями сферы культуры гарантируется.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ваш возраст** | **Ваш пол** |
|  | До 25 лет |  | 41-60 лет |  |  | Мужской |
|  | 26-40 лет |  | Старше 60 лет |  |  | Женский  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вопрос** |  |
| 1. **Открытость и доступность информации об организации культуры**
 |
| 1. | При посещении организации обращались ли Вы к информации о ее деятельности, размещенной на информационных стендах в помещениях организации? | Да | Нет (переход к вопросу 3) |
| 2. | Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации? | Да | Нет |
| 3. | Пользовались ли Вы официальным сайтом организации, чтобы получить информацию о ее деятельности? | Да | Нет (переход к вопросу 5) |
| 4. | Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на ее официальном сайте в информационно телекоммуникационной сети «Интернет» | Да | Нет |
| **III.Доступность услуг для инвалидов** |
| 5. | Имеете ли Вы (или лицо, представителем которого Вы являетесь) установленную группу инвалидности, ограниченные возможности здоровья? | Да | Нет |
| 6. | Удовлетворены ли Вы доступностью предоставления услуг для инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья в организации?  | Да | Нет |
|  |  |  |  |

 |
| **АНКЕТА получателя услуг (законного представителя) по независимой оценке качества условий оказания услуг МБУК «Дзержинский краеведческий музей» городского округа город Дзержинск Нижегородской области****Уважаемый участник опроса!**Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий услуг организациями культуры в г.Дзержинск Нижегородской области. Ваше мнение очень важно для улучшения работы организаций, которые оказывают услуги населению в сфере культуры. Пожалуйста, ответьте на несколько вопросов анкеты. Ваше мнение позволит повысить качество оказываемых услуг.Опрос проводится анонимно. Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуг организациями сферы культуры гарантируется.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ваш возраст** | **Ваш пол** |
|  | До 25 лет |  | 41-60 лет |  |  | Мужской |
|  | 26-40 лет |  | Старше 60 лет |  |  | Женский  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вопрос** |  |
| 1. **Открытость и доступность информации об организации культуры**
 |
| 1. | При посещении организации обращались ли Вы к информации о ее деятельности, размещенной на информационных стендах в помещениях организации? | Да | Нет (переход к вопросу 3) |
| 2. | Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации? | Да | Нет |
| 3. | Пользовались ли Вы официальным сайтом организации, чтобы получить информацию о ее деятельности? | Да | Нет (переход к вопросу 5) |
| 4. | Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на ее официальном сайте в информационно телекоммуникационной сети «Интернет» | Да | Нет |
| **III.Доступность услуг для инвалидов** |
| 5. | Имеете ли Вы (или лицо, представителем которого Вы являетесь) установленную группу инвалидности, ограниченные возможности здоровья? | Да | Нет |
| 6. | Удовлетворены ли Вы доступностью предоставления услуг для инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья в организации?  | Да | Нет |
|  |  |  |  |

 |