**АНКЕТА**

**по анализу удовлетворенности качеством оказания музейных услуг**

**в Камчатском крае**

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество работы музеев, в котором Вам оказывают услуги.

Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно

ответить на задаваемые вопросы. Выберите один из вариантов на каждый

вопрос.

При этом не нужно указывать свое имя, Ваши личные данные нигде не

прозвучат.

Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

1. В который раз Вы обращаетесь за получением музейных услуг:

* впервые
* повторно

2. Как Вы оцениваете свою информированность о работе музея и

порядке предоставления услуг:

* хорошо информирован (а)
* слабо информирован (а)
* не информирован(а)

3. Удовлетворяют ли Вас условия (помещение, имеющееся оборудование,

мебель, мягкий инвентарь и пр.) предоставления услуг? Вам

здесь комфортно:

* полностью
* частично
* условия не удовлетворяют (указать, что именно не удовлетворяет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной

грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы

работой работников организации:

* да
* нет

5. Считаете ли Вы, что работники организации вежливы и

доброжелательны:

* да, всегда и в любой ситуации
* скорее, нет
* абсолютно нет

6. Как Вы оцениваете период ожидания получения услуг:

* очередь на получение услуг отсутствует
* незначительный период пребывал (а) в очереди
* период ожидания в очереди длительный

7. Удовлетворяют ли Вас качество уборки помещений, в которых вы

находитесь, оформление и освещение комнат, температурный режим:

* полностью
* частично
* не удовлетворяют (указать, что именно не
* удовлетворяет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Удовлетворяет ли Вас, как хранятся Ваши личные вещи:

* полностью
* частично
* не удовлетворяет

9. Удовлетворяет ли Вас качество проводимых мероприятий, имеющий

групповой характер (оздоровительных, досуговых, профилактических

и пр.):

* полностью
* частично
* не удовлетворяет

10. Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в

данную организацию за получением музейных услуг:

* да
* нет
* пока не знаю

Ваши предложения, пожелания по улучшению качества

предоставляемых услуг:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г.

БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ

В НАШЕМ ОПРОСЕ!