**Анкета**

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве осуществления образовательной деятельности организациями, осуществляющими образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам, образовательным программам среднего профессионального образования, дополнительным общеобразовательным программам в Кабардино-Балкарской Республике.

*Выберите категорию получателя образовательных услуг, к которой Вы относитесь (можно выбрать только одну):*

* Обучающийся;
* Родитель (законный представитель) обучающегося;

*Если Вы выбрали категории «Обучающийся», подтвердите, что Вам больше 14 лет:*

* Да (анкета будет принята в обработку);
* Нет.
1. При посещении образовательной организации обращались ли Вы к информации о ее деятельности, размещенной на информационных стендах в помещениях организации?
* Да;
* Нет (переход к вопросу 3).
1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности образовательной организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации?
* Да;
* Нет.
1. Пользовались ли Вы официальным сайтом образовательной организации, чтобы получить информацию о ее деятельности?
* Да;
* Нет (переход к вопросу 5).
1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности образовательной организации, размещенной на ее официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»?
* Да;
* Нет.
1. Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления образовательных услуг в организации (обеспечение в организации комфортных условий, в которых осуществляется образовательная деятельность: наличие зоны отдыха (ожидания); наличие и понятность навигации внутри организации; наличие и доступность питьевой воды; наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений; санитарное состояние помещений организации)?
* Да;
* Нет.
1. Имеете ли Вы (или лицо, представителем которого Вы являетесь) установленную группу инвалидности?
* Да;
* Нет (переход к вопросу 8).
1. Удовлетворены ли Вы доступностью предоставления образовательных услуг для инвалидов в организации?
* Да;
* Нет.
1. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников образовательной организации, обеспечивающих первичный контакт с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в организацию (работники приемной комиссии, секретариата, учебной части)?
* Да;
* Нет.
1. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников образовательной организации, обеспечивающих непосредственное оказание образовательной услуги при обращении в организацию (преподаватели, воспитатели, тренеры, инструкторы)?
* Да;
* Нет.
1. Пользовались ли Вы какими-либо дистанционными способами взаимодействия с образовательной организацией (телефон, электронная почта, электронный сервис (форма для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получение консультации по оказываемым образовательным услугам), раздел «Часто задаваемые вопросы», анкета для опроса граждан на сайте и прочие)?
* Да;
* Нет (переход к вопросу 12).
1. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников образовательной 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 оказываемым образовательным услугам) и в прочих дистанционных формах)?
* Да
* Нет
1. Готовы ли Вы рекомендовать данную образовательную организацию родственникам и знакомым (или могли бы Вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора образовательной организации)?
* Да;
* Нет.
1. Удовлетворены ли Вы организационными условиями предоставления образовательных услуг (графиком работы организации, навигацией внутри организации (наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло, инфоматов и прочие)?
* Да;
* Нет.
1. Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания образовательных услуг в образовательной организации?
* Да;
* Нет
1. Ваши предложения по улучшению условий оказания образовательных услуг в данной образовательной организации:

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

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

Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе: Ваш пол:

* Мужской
* Женский
1. Ваш возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(укажите сколько Вам полных лет)

Благодарим Вас за участие в опросе!