|  |  |
| --- | --- |
| **Орган, предоставляющий услугу** | %%%ОргИсполнитель%%% |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дело №** | %%%Дело%%% |

$$$НашаОрганизация$$$

|  |
| --- |
| **Оцените качество обслуживания в МФЦ** |
| **Время предоставления услуги** | Отлично  Хорошо Нормально Плохо Очень плохо  |
| **Время ожидания в очереди при получении услуги** | Отлично  Хорошо Нормально Плохо Очень плохо  |
| **Вежливость и компетентность сотрудника, взаимодействующего с заявителем при предоставлении услуги** | Отлично  Хорошо Нормально Плохо Очень плохо  |
| **Комфортность условий помещений, в котором предоставлена услуга** | Отлично  Хорошо Нормально Плохо Очень плохо  |
| **Доступность информации о порядках предоставления услуг** | Отлично  Хорошо Нормально Плохо Очень плохо  |

**Заявитель:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / $$$ФИО$$$/ $$$датаСегодня$$$

 (подпись) (ФИО заявителя) (дата)

**Телефон:** $$$мобтел$$$