**Заполняется после проведения каждой консультации!!!**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Анкета получателя консультационных услуг**   1. Консультация оказана:  * В полном объеме * Частично, остались вопросы * Вопрос не был решен.  1. Претензии к качеству оказываемых услуг:  * Имею * Не имею.  1. Из какого источника Вы узнали о консультационной услуге:  * на официальном сайте Фонда развития предпринимательства; * в социальных сетях; * по телевидению; * по рассылке через Интернет; * знакомые, коллеги * в Фонде развития предпринимательства * через организацию, оказывающую консультации * другой источник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать какой)  1. Обратитесь ли Вы повторно за предоставлением других консультационных услуг?  * Да * Нет * Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1. Хотели бы Вы получать дополнительную информацию о проводимых мероприятиях Фондом?  * Да * Нет       Дата Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Вы можете оставить отзыв о проведенной консультации, письменное пожелание |