**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 |