**Анкета для посетителей с ограниченными возможностями здоровья**

**МУК «Ярославский городской джазовый центр»**

Обращаемся к Вам с просьбой ответить на вопросы анкеты, цель которой - **выяснить, насколько комфортно посещение Вами нашего учреждения.**

Опрос анонимный, его результаты будут использованы в обобщенном виде.

*Прочтите вопросы и возможные ответы на них, и обведите номер того варианта, который соответствует Вашему мнению, либо напишите сами в графе "другое" и направьте результаты на электронный адрес* ***jazzcenter@mail.ru***

1. **Возраст:**
* до 18 лет
* от 18 до 35 лет;
* от 35 до 60 лет;
* старше 60 лет.

**2. Пол:**

* женский;
* мужской.

**3. Образование:**

* неполное среднее;
* среднее;
* высшее.

**4. Трудовая занятость:**

* + учусь;
	+ работаю;
	+ работаю и учусь;
	+ не работаю, не учусь;
	+ на пенсии.

**5. Группа инвалидности:**

* + 1 группа;
	+ 2 группа;
	+ 3 группа.
1. **Вы удовлетворены качеством оказываемых услуг в нашем учреждении?**
* Да;
* Нет.
1. **На что Вы обратили внимание во время посещения нашего учреждения?**

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

1. **Ваши пожелания**

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

**Большое спасибо за Ваши ответы!**

**Ждем их по электронному адресу jazzcenter@mail.ru**