

Приложение № 2  
к техническому заданию на выполнение работ  
(оказание услуг) по сбору и обобщению  
информации в рамках проведения независимой  
оценки качества условий осуществления  
образовательной деятельности организациями,  
осуществляющими образовательную деятельность  
по основным общеобразовательным программам,  
образовательным программам среднего  
профессионального образования, основным  
программам профессионального обучения,  
дополнительным общеобразовательным программам  
в Кабардино-Балкарской Республике, в 2024 году

### Анкета

**для опроса участников образовательной деятельности о качестве условий осуществления образовательной деятельности организациями, осуществляющими образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам, образовательным программам среднего профессионального образования, основным программам профессионального обучения, дополнительным общеобразовательным программам<sup>1</sup>**

### 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, основным программам профессионального обучения, дополнительным общеобразовательным программам.

В опросе о качестве осуществления образовательной деятельности организациями, осуществляющими образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, могут участвовать родители (законные представители) обучающихся и обучающиеся старше 14 лет.

В опросе о качестве осуществления образовательной деятельности организациями, осуществляющими образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования и основным программам профессионального обучения, могут участвовать родители (законные представители) обучающихся и сами обучающиеся.

Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Ваше мнение позволит улучшить работу образовательной организации и повысить качество осуществления образовательной деятельности.

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать необязательно.

Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий осуществления образовательными организациями образовательной деятельности гарантируется.

**Выберите категорию участника образовательной деятельности, к которой Вы относитесь (можно выбрать только одну):**

Обучающийся;

---

<sup>1</sup> Согласно Методике выявления и обобщения мнения граждан о качестве условий оказания услуг организациями в сфере культуры, охраны здоровья, образования, социального обслуживания и федеральными учреждениями медико- социальной экспертизы (утверждена приказом Минтруда России от 30 октября 2018 г. № 675н).

Родитель (законный представитель) обучающегося;  
Воспитанник детского дома.

**Если Вы выбрали категории «Обучающийся» и «Воспитанник детского дома», 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)

**2. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности образовательной организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации?**

Да  
Нет

**3. Пользовались ли Вы официальным сайтом образовательной организации, чтобы получить информацию о ее деятельности?**

Да  
Нет (переход к вопросу 5)

**4. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности образовательной организации, размещенной на ее официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»?**

Да  
Нет

**5. Удовлетворены ли Вы комфортностью условий осуществления образовательной деятельности 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

**6. Имеете ли Вы (или лицо, представителем которого Вы являетесь) установленную группу инвалидности?**

Да  
Нет (переход к вопросу 8)

**7. Удовлетворены ли Вы доступностью образовательной деятельности для инвалидов в организации?**

Да  
Нет

8. 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

9. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников образовательной организации, непосредственно обеспечивающих образовательную деятельность при обращении в организацию (преподаватели, воспитатели, тренеры, инструкторы)?

Да  
Нет

10. 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 осуществляемой образовательной деятельности), раздел «Часто задаваемые вопросы», анкета для опроса граждан на сайте и прочие)?

Да  
Нет (переход к вопросу 12)

11. 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 осуществляемой образовательной деятельности) и в прочих дистанционных формах)?

Да  
Нет

12. Готовы ли Вы рекомендовать данную образовательную организацию родственникам и знакомым (или могли бы Вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора образовательной организации)? *(вопрос не рекомендован для категории участников образовательной деятельности «Воспитанник детского дома»)*

Да  
Нет

13. Удовлетворены ли Вы организационными условиями осуществления образовательной деятельности (графиком работы организации, навигацией внутри организации (наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло, инфоматов и прочие)? *(вопрос не должен быть доступен (задан) для категории участников образовательной деятельности «Воспитанник детского дома»)*

Да  
Нет

14. Удовлетворены ли Вы в целом условиями осуществления образовательной деятельности в образовательной организации?

Да  
Нет

15. Ваши предложения по улучшению условий осуществления образовательной деятельности в данной образовательной организации:

---

---

---

---

---

---

---

---

**Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе:**

**17. Ваш пол**

Мужской

Женский

**18. Ваш возраст (укажите сколько Вам полных лет)**

**Благодарим Вас за участие в опросе!**