

**ZEWNETRZNA OCENA PRACY
PRACOWNIKÓW OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W PILŹNIE**

Odbiorca informacji: Ośrodek Pomocy Społecznej w Pilźnie

Proszę określić poziom zadowolenia obsługi świadczonej przez pracownika OPS w Pilźnie:

Panią/Pana

Proszę podać nazwisko i imię ocenianego pracownika

Proszę określić poziom zadowolenia z usług świadczonych przez OPS w Pilźnie:

<input type="checkbox"/> bardzo niezadowolony	<input type="checkbox"/> niezadowolony	<input type="checkbox"/> zadowolony	<input type="checkbox"/> bardzo zadowolony
---	--	-------------------------------------	--

Jak oceniają Państwo następujące aspekty pracy wskazanego pracownika:

1. Skuteczność obsługi:

<input type="checkbox"/> bardzo niezadowolony	<input type="checkbox"/> niezadowolony	<input type="checkbox"/> zadowolony	<input type="checkbox"/> bardzo zadowolony
---	--	-------------------------------------	--

2. Terminowość realizacji usługi:

<input type="checkbox"/> bardzo niezadowolony	<input type="checkbox"/> niezadowolony	<input type="checkbox"/> zadowolony	<input type="checkbox"/> bardzo zadowolony
---	--	-------------------------------------	--

3. Profesjonalizm usługi:

<input type="checkbox"/> bardzo niezadowolony	<input type="checkbox"/> niezadowolony	<input type="checkbox"/> zadowolony	<input type="checkbox"/> bardzo zadowolony
---	--	-------------------------------------	--

4. Atmosfera usługi:

<input type="checkbox"/> bardzo niezadowolony	<input type="checkbox"/> niezadowolony	<input type="checkbox"/> zadowolony	<input type="checkbox"/> bardzo zadowolony
---	--	-------------------------------------	--

5. Rzetelność udzielanej informacji:

<input type="checkbox"/> bardzo niezadowolony	<input type="checkbox"/> niezadowolony	<input type="checkbox"/> zadowolony	<input type="checkbox"/> bardzo zadowolony
---	--	-------------------------------------	--

6. Inne:

.....
.....
.....

7. Jakie są Państwa oczekiwania i uwagi w odniesieniu do pracy OPS w Pilźnie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dziękujemy za uzupełnienie ankiety.