

Форма оценки качества работы специалиста консультационного центра

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. специалиста)

№	Показатель деятельности	Оценка в баллах				
		1	2	3	4	5
1	Длительность ожидания консультации и доступность записи на очередь					
2	Доброжелательность и вежливость консультанта					
3	Доступность и ясность информации					
4	Убедительность рекомендаций					
5	Общее впечатление о консультации					

от 1-го – низкая оценка  
до 5-ти – высокая оценка

Примечание \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_  
(дата заполнения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)