

ANKIETA EWALUACYJNA

dotycząca przeprowadzonej specjalistycznej usługi doradczej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Poznanie Państwa opinii pozwoli nam zweryfikować jakość wsparcia uzyskanego od firm doradczych.

Numer umowy o powierzenie Grantu	Numer znajduje się na 1 stronie umowy
Nazwa specjalistycznej usługi doradczej	Nazwa tożsama z nazwą we wniosku pole C4 i/lub D4
Wykonawca specjalistycznej usługi doradczej	Nazwa tożsama jak we wniosku pole C7

Lp.	Pytanie	Ocena				
		1	2	3	4	5
1	W jakim stopniu wg Pan(-i) opinii cel przeprowadzonej usługi doradczej został zrealizowany/osiągnięty?	<input type="checkbox"/> (wcale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (całkowicie)
	Uwagi	Należy zaznaczyć na skali Proszę wpisać uwagę a jeżeli nie ma uwag proszę wpisać „brak uwag”				
2	W jakim stopniu zrealizowana usługa doradcza spełniła Pan(-i) oczekiwania?	<input type="checkbox"/> (wcale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (całkowicie)
	Uwagi	Należy zaznaczyć na skali Proszę wpisać uwagę a jeżeli nie ma uwag proszę wpisać „brak uwag”				
3	W jakim stopniu polecił(a)by Pan(-i) tę usługę doradczą, innemu przedsiębiorstwu w podobnej sytuacji rozwojowej?	<input type="checkbox"/> (wcale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (całkowicie)
	Uwagi	Należy zaznaczyć na skali Proszę wpisać uwagę a jeżeli nie ma uwag proszę wpisać „brak uwag”				

4	Jak ocenia Pan(-i) jakość przygotowanych materiałów w ramach zrealizowanej usługi doradczej?	<input type="checkbox"/> (niezadowalające)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (bardzo dobre)
	Uwagi	Należy zaznaczyć na skali Proszę wpisać uwagę a jeżeli nie ma uwag proszę wpisać „brak uwag”				
5	Jak ocenia Pan(-i) terminowość przeprowadzonej usługi doradczej?	<input type="checkbox"/> (niezadowalające)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (bardzo dobre)
	Uwagi	Należy zaznaczyć na skali Proszę wpisać uwagę a jeżeli nie ma uwag proszę wpisać „brak uwag”				
6	Ogólne uwagi dotyczące przeprowadzonej usługi doradczej	Pole nie może być puste, jeżeli nie ma uwag proszę wpisać „brak uwag”				

Data	Proszę wpisać datę (data powinna być tożsama z rzeczywistą datą zakończenia realizacji w usługi wskazana w protokole, datą sprzedaży usługi na fakturze)
Podpis(-y) i imię i nazwisko osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania Grantobiorcy	