**Załącznik nr 6a do**

**REGULAMINU UDZIELANIA GRANTÓW**

**W PROJEKCIE GRANTOWYM PN. „BONY SUKCESU”**

**NA LATA 2019 – 2022**

**RPMP.03.04.05-12-0010/19**

**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 |  |
| Nazwa specjalistycznej  usługi doradczej |  |
| Wykonawca specjalistycznej usługi doradczej |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie** | **Ocena** | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | W jakim stopniu wg Pan(-i) opinii cel przeprowadzonej usługi doradczej został zrealizowany/osiągnięty? | (wcale) |  |  |  | (całkowicie) |
| Uwagi |  | | | | |
| **2** | W jakim stopniu zrealizowana usługa doradcza spełniła Pan(-i) oczekiwania? | (wcale) |  |  |  | (całkowicie) |
| Uwagi |  | | | | |
| **3** | W jakim stopniu polecił(a)by Pan(-i) tę usługę doradczą, innemu przedsiębiorstwu w podobnej sytuacji rozwojowej? | (wcale) |  |  |  | (całkowicie) |
| Uwagi |  | | | | |
| **4** | Jak ocenia Pan(-i) jakość przygotowanych materiałów w ramach zrealizowanej usługi doradczej? | (niezadowa-lające) |  |  |  | (bardzo dobre) |
| Uwagi |  | | | | |
| **5** | Jak ocenia Pan(-i) terminowość przeprowadzonej usługi doradczej? | (niezadowa-lające) |  |  |  | (bardzo dobre) |
| Uwagi |  | | | | |
| **6** | Ogólne uwagi dotyczące przeprowadzonej usługi doradczej |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |
| Podpis(-y) i imię i nazwisko osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania Grantobiorcy |  |