

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?	<input type="checkbox"/> (wcale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (całkowicie)
	Uwagi					
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					
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					

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					
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					
6	Ogólne uwagi dotyczące przeprowadzonej usługi doradczej					

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