

Форма мониторинга граждан с ОВЗ о качестве оказываемых услуг, степени их удовлетворенности прохождением клиентского пути дорожной карты "Жизненной ситуации "Поступление граждан из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в краевые профессиональные образовательные организации по программам профессионального обучения"

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Ваш возраст | |
| 2. | Статус | - Лицо с ограниченными возможностями здоровья; - Лицо с инвалидностью* |
| 3. | * | - ребенок-инвалид (до 18 лет); - группа инвалидности (после 18 лет): I, II, III <u>Нарушение здоровья:</u> - нарушение слуха; - нарушение зрения; - нарушение опорно-двигательной системы; - соматические нарушения (общие заболевания); - психические расстройства и расстройства поведения. |
| 4. | Образовательное учреждение (школа) | |
| 5. | Откуда Вы узнали о КГБ ПОУ ККТиС | - в школе; - был на экскурсии в КГБ ПОУ ККТиС; - посещал мероприятия в КГБ ПОУ ККТиС; - сайт/аккаунты в социальных сетях КГБ ПОУ ККТиС; - рассказали друзья/знакомые/родственники |
| 6. | Какую профессию Вы выбрали | |
| 7. | Пользовались ли Вы информацией с сайта/аккаунтов в социальных сетях | Да Нет |
| 8. | Была ли данная информация достаточной и информативной для Вас | Да Нет Затрудняюсь ответить |
| 9. | Удовлетворены ли Вы отношением членов приёмной комиссии при оформлении документов | Да Нет Затрудняюсь ответить |

| | | |
|-----|---|-----------------------------------|
| 10. | Была ли Вам оказана помощь специалистов приемной комиссии при оформлении документов | Да Нет Затрудняюсь ответить |
| 11. | Оцените качество услуг, предоставленных КГБ ПОУ ККТиС, по поступлению граждан из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в колледж | 0 1 2 3 4 5 |
| 12. | Ваши предложения по улучшению работы с инвалидами и лицами с ОВЗ | |