



Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ «ЛУЧИК»

ОТЗЫВ О МЕРОПРИЯТИИ (ЗАНЯТИИ)

Дата проведения 26.11.15

Название Тепло верды дель наших мам

Специалист Рожанова С.В.

№	Вопрос	да	не знаю	нет
1.	Понравилось ли Вам мероприятие?*	✓		
2.	Достаточно ли профессионально (на Ваш взгляд) выступил специалист?*	✓		
3.	Заметили ли Вы какие-либо ошибки в организации и проведении мероприятия?*	✗		✓
4.	Кажутся ли Вам интересными методы и приемы работы с детьми, продемонстрированные специалистом?*	✓		
5.	Есть ли у Вас предложения по проведению данного мероприятия или других мероприятий учреждения? (отметьте в комментариях)*			✓
6.	Ваша оценка деятельности специалиста по 5 бальной шкале.*	5		

***Комментарии:**

Подпись (по желанию) Рожанова С.В.

Дата 26.11.15

P.S. Данный отзыв вы можете опустить в ящики «Почта доверия» (для жалоб, анкет и предложений), находящиеся в помещениях учреждения.



Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ «ЛУЧИК»

ОТЗЫВ О МЕРОПРИЯТИИ (ЗАНЯТИИ)

Дата проведения 26.11.2015

Название Тепло сердец для маленьких мам

Специалист Юрханова Светлана Васильевна

№	Вопрос	да	не знаю	нет
1.	Понравилось ли Вам мероприятие?*	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Достаточно ли профессионально (на Ваш взгляд) выступил специалист?*	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Заметили ли Вы какие-либо ошибки в организации и проведении мероприятия?*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4.	Кажутся ли Вам интересными методы и приемы работы с детьми, продемонстрированные специалистом?*	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Есть ли у Вас предложения по проведению данного мероприятия или других мероприятий учреждения? (отметьте в комментариях)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6.	Ваша оценка деятельности специалиста по 5 бальной шкале.*	<u>5 нет!</u>		

***Комментарии:**

Прекрасной программы! Многокачественной,
веселой, пропитанной добротой и любовью!
Спасибо!

Подпись (по желанию) _____

Дата 26.11.2015г.

P.S. Данный отзыв вы можете опустить в ящики «Почта доверия» (для жалоб, анкет и предложений), находящиеся в помещениях учреждения.



Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ «ЛУЧИК»

ОТЗЫВ О МЕРОПРИЯТИИ (ЗАНЯТИИ)

Дата проведения 26.11.15

Название «Тепло сердец для наших мам»

Специалист Фоханова С.В.

№	Вопрос	да	не знаю	нет
1.	Понравилось ли Вам мероприятие?*	✓		
2.	Достаточно ли профессионально (на Ваш взгляд) выступил специалист?*	✓		
3.	Заметили ли Вы какие-либо ошибки в организации и проведении мероприятия?*			✓
4.	Кажутся ли Вам интересными методы и приемы работы с детьми, продемонстрированные специалистом?*	✓		
5.	Есть ли у Вас предложения по проведению данного мероприятия или других мероприятий учреждения? (отметьте в комментариях)*		✓	
6.	Ваша оценка деятельности специалиста по 5 бальной шкале.*	5		

***Комментарии:**

Подпись (по желанию) Леонидская Дата 26.11.15

P.S. Данный отзыв вы можете опустить в ящики «Почта доверия» (для жалоб, анкет и предложений), находящиеся в помещениях учреждения.



Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ «ЛУЧИК»

ОТЗЫВ О МЕРОПРИЯТИИ (ЗАНЯТИИ)

Дата проведения 26.11.2015

Название Мотивация для наших мам

Специалист Полякова С.В.

№	Вопрос	да	не знаю	нет
1.	Понравилось ли Вам мероприятие?*	✓		
2.	Достаточно ли профессионально (на Ваш взгляд) выступил специалист?*	✓		
3.	Заметили ли Вы какие-либо ошибки в организации и проведении мероприятия?*			✓
4.	Кажутся ли Вам интересными методы и приемы работы с детьми, продемонстрированные специалистом?*	✓		
5.	Есть ли у Вас предложения по проведению данного мероприятия или других мероприятий учреждения? (отметьте в комментариях)*			✓
6.	Ваша оценка деятельности специалиста по 5 бальной шкале.*	5		

***Комментарии:**

Подпись (по желанию) С.В. Полякова

Дата 26.11.15

P.S. Данный отзыв вы можете опустить в ящики «Почта доверия» (для жалоб, анкет и предложений), находящиеся в помещениях учреждения.