|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**  **о качестве рассмотрения обращения гражданина** | | | | | |
| **Регистрационный номер обращения** | | |  | | |
|  | | | (номер обращения) | | |
| **дата регистрации обращения** | | |  | | |
|  | | | (дата, месяц, год) | | |
| *Если Вы не знаете регистрационный номер и дату регистрации обращения,*  *то заполните, пожалуйста, следующие данные* | | | | | |
| **Должностным лицом** | |  | | | |
|  | | (фамилия, инициалы должностного лица, рассмотревшего обращение) | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **либо органом или структурным подразделением администрации муниципального образования город Новомосковск**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (наименование органа или структурного подразделения администрации муниципального образования Епифанское Кимовского района)  **рассмотрено обращение гражданина:** | | | | | |
| (ФИО гражданина) | | | | | |
| **проживающего по адресу:** | | | | | |
|  | | | | | |
| (почтовый адрес гражданина, контактный телефон) | | | | | |
|  | | | | | |
| (дата направления обращения или личного приема) | | | | | |
| *Проставьте, пожалуйста, любую отметку в предложенных вариантах ответов* | | | | | |
| Параметры оценки | | Варианты ответов | | | |
| удовлетворен полностью | удовлетворен частично | не удовлетворен | затрудняюсь ответить |
| Результат рассмотрения обращения | |  |  |  |  |
| *Вы можете дать комментарии к выбранному варианту ответа* | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| (комментарий) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Спасибо, что заполнили опросный лист!*** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Заполненный опросный лист можно направить по адресу электронной почты: | | | | | |

ased\_mo\_epifanskoe@tularegion.ru