**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 Епифанское Кимовского района**

(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*

|  |  |
| --- | --- |
| Параметрыоценки | Варианты ответов |
| удовлетворенполностью | удовлетворенчастично | не удовлетворен | затрудняюсь ответить |
| Результат рассмотренияобращения |  |  |  |  |

*Вы можете дать комментарии к выбранному варианту ответа*

 (комментарии)

***Спасибо, что заполнили опросный лист!***

Заполненный опросный лист можно направить по адресу электронной почты:

ased\_mo\_epifanskoe@tularegion.ru