Załącznik nr 14 do Regulaminu udzielania voucherów

**ANKIETA OCENY JAKOŚCI USŁUGI DORADCZEJ ROZWOJOWEJ[[1]](#footnote-1)**

**Dane podstawowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Odbiorcy Wsparcia |  |
| ID wsparcia |  |
| Nazwa Usługi doradczej rozwojowej |  |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Okres realizacji Usługi |  |

**Część I – Ocena jakości realizacji Usługi**

Proszę ocenić poniższe aspekty, zaznaczając właściwą odpowiedź (1 – bardzo źle, 5 – bardzo dobrze).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kryterium | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Zgodność Usługi z ustalonym zakresem |  |  |  |  |  |
| Przydatność Usługi dla rozwoju przedsiębiorstwa |  |  |  |  |  |
| Kompetencje i profesjonalizm Wykonawcy |  |  |  |  |  |
| Terminowość realizacji |  |  |  |  |  |
| Komunikacja i współpraca z Wykonawcą |  |  |  |  |  |
| Ogólne zadowolenie z Usługi |  |  |  |  |  |

**Część II – Realizacja potrzeb i oczekiwań**

2.1 Czy Usługa zaspokoiła Państwa potrzeby w zakresie wsparcia doradczego?

Tak

Częściowo

Nie

2.2. Czy Usługa była dostosowana do specyfiki branży/firmy?

Tak

Nie

2.3 Jakie potrzeby zostały zrealizowane w ramach usługi?

|  |
| --- |
|  |

2.4. Jakie inne potrzeby wymagają dalszego wsparcia?

|  |
| --- |
|  |

**Część III – Efekty Usługi**

3.1 Czy dzięki realizacji Usługi nastąpił wzrost przedsiębiorczości w firmie? (np. poprzez poprawę funkcjonowania firmy w zakresie organizacji pracy, sprzedaży, procesów, kompetencji)

Tak

Częściowo

Nie

3.2 Najważniejsze korzyści uzyskane w wyniku realizacji Usługi/realne efekty:

|  |
| --- |
|  |

3.3 Czy polecił(a)by Pan/Pani tę Usługę innym firmom?

Tak

Nie

Nie wiem

**Część IV. Identyfikacja ewentualnych obszarów do poprawy**

4.1 Czy w trakcie współpracy z Wykonawcą wystąpiły jakiekolwiek trudności lub niedogodności?

Tak

Nie

Jeśli tak, prosimy o ich opisanie:

|  |
| --- |
|  |

4.2 Jakie elementy Usługi wymagają poprawy? (*można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź*)

Sposób diagnozy i analizy sytuacji firmy

Proponowane rozwiązania były zbyt ogólne

Brak dostosowania rekomendacji do realiów firmy

Zbyt wolne tempo realizacji

Jakość komunikacji i dostępność doradców

Niska użyteczność dokumentów końcowych

Zbyt wysokie koszty w stosunku do wartości

Inne: ............................................................................................................................................

Nie dotyczy

4.3 Sugestie / uwagi dotyczące poprawy jakości Usługi:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….. | ………………………………………….……………………………….. |
| (data wypełnienia ankiety) | (data, pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionych  do reprezentowania Odbiorcy wsparcia) |

Załączniki:

1. Ocena poziomu dojrzałości.

1. Ankietę należy wypełnić dla każdej Usługi oddzielnie. [↑](#footnote-ref-1)