AHKETA

*1. Фамилия, имя, отчество					
*2. Организация					
* Заполняется в случае согласия на обработку Ваш проработки Ваших предложений по совершенствован				, для да	 льнейшеі
4. Вопросы правоприменительной практики, возника государственного контроля (надзора) в сфере социал контроля за приемом на работу инвалидов в пр проведения проверок, выдачи обязательных для протоколов (нужное подчеркнуть).	тьного об еделах у	служив становл	ания гр ненной	аждан/ і квоты	надзора и с правом
5. Предложения по совершенствованию законодательс	ства.				
6. Адрес электронной почты, на который Вы бы хоте вопросы в п.4.	ли получ	ить отв	т на по	ставлені	ные Вами
7. Вопросы по проведенному мероприятию					
Поставьте знак V на выбран	ном Вамі	и ответе			
а) Насколько проведенное мероприятие соответствует Вашему ожиданию:	оцени	те по 5-	ти баль:	ной шка	ле
- по тематической направленности;	1	2	3	4	5
- по квалификации выступающих;	1	2	3	4	5
- по организации мероприятия.	1	2	3	4	5
б) Ваше мнение о необходимости введения в практику проведения подобных мероприятий		да		не	Т
ИТОГО средний балл					

(заполняется должностным лицом Министерства социальной защиты Алтайского края)