|  |
| --- |
| **Управление Федеральной** |
| **антимонопольной службы** |
| **по Республике Карелия** |

**АНКЕТА**

**По итогам мероприятия по публичному обсуждению вопросов правоприменительной практики при осуществлении надзорных мероприятий, проводимых ФАС России и ее территориальными органами**

Поставьте знак **🗸**на выбранном Вами ответе.

1. Насколько проведенное мероприятие соответствует Вашему ожиданию:

* по тематической направленности *1 2 3 4 5*
* по программе *1 2 3 4 5*
* по квалификации выступающих *1 2 3 4 5*
* по организации мероприятия *1 2 3 4 5*

1. Ваше мнение о необходимости введения в практику проведения подобных мероприятий *да нет*

|  |  |
| --- | --- |
| *Не обязательные для заполнения поля*   1. Фамилия, Имя, Отчество   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. Организация (сфера деятельности)   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. Занимаемая должность   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | |  |   *Согласен(на) на сбор и обработку персональных данных* |

|  |
| --- |
|  |

*Итого средний балл*

*(заполняется должностным лицом Карельского УФАС России)*