|  |
| --- |
| **Управление Федеральной** |
| **антимонопольной службы** |
| **по Мурманской области** |

**АНКЕТА**

**По итогам проведения Публичных обсуждений правоприменительной практики Мурманского УФАС России**

Выберите ответ.

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* |