

OBJET : questionnaire de satisfaction 2019

Madame, Monsieur,

Vous avez fait appel aux services de pour réaliser une formation

Nous vous remercions de bien vouloir nous accorder une minute de votre précieux temps en vue de répondre à ce questionnaire :

➤ Concernant votre appréciation globale sur la prestation (savoir-faire, expertise, compétences), êtes-vous ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TRÈS SATISFAIT | <input type="checkbox"/> PLUTÔT INSATISFAIT |
| <input type="checkbox"/> PLUTÔT SATISFAIT | <input type="checkbox"/> PAS SATISFAIT DU TOUT |

➤ Concernant la réponse à vos attentes de formation, êtes-vous ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TRÈS SATISFAIT | <input type="checkbox"/> PLUTÔT INSATISFAIT |
| <input type="checkbox"/> PLUTÔT SATISFAIT | <input type="checkbox"/> PAS SATISFAIT DU TOUT |

➤ Concernant la qualité du contenu de la formation, êtes-vous ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TRÈS SATISFAIT | <input type="checkbox"/> PLUTÔT INSATISFAIT |
| <input type="checkbox"/> PLUTÔT SATISFAIT | <input type="checkbox"/> PAS SATISFAIT DU TOUT |

➤ Concernant la pertinence des supports apportés lors de la formation, êtes-vous ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TRÈS SATISFAIT | <input type="checkbox"/> PLUTÔT INSATISFAIT |
| <input type="checkbox"/> PLUTÔT SATISFAIT | <input type="checkbox"/> PAS SATISFAIT DU TOUT |

➤ Concernant le planning et rythme de la formation, êtes-vous ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TRÈS SATISFAIT | <input type="checkbox"/> PLUTÔT INSATISFAIT |
| <input type="checkbox"/> PLUTÔT SATISFAIT | <input type="checkbox"/> PAS SATISFAIT DU TOUT |

➤ Concernant la qualité organisationnelle autour de cette prestation (respect des délais, travaux préparatoires en amont, organisation), êtes-vous ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TRÈS SATISFAIT | <input type="checkbox"/> PLUTÔT INSATISFAIT |
| <input type="checkbox"/> PLUTÔT SATISFAIT | <input type="checkbox"/> PAS SATISFAIT DU TOUT |

➤ Concernant la qualité de l'accueil, la convivialité ou bien la qualité des relations humaines entretenues avec votre formateur, êtes-vous ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TRÈS SATISFAIT | <input type="checkbox"/> PLUTÔT INSATISFAIT |
| <input type="checkbox"/> PLUTÔT SATISFAIT | <input type="checkbox"/> PAS SATISFAIT DU TOUT |

➤ Concernant votre appréciation globale sur la formation, êtes-vous ?

- | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 |
| TRES INSUFFISANT | | INSUFFISANT | | | SATISFAISANT | | | | TRÈS SATISFAISANT |

➤ Avez des remarques ou suggestions particulières ?

.....

Le

Nom (facultatif) :