

Nom du stagiaire :	Formation suivie :
Votre e-mail :	Date de la formation :

Ce questionnaire a pour objectif d'apprécier votre satisfaction et de prendre en compte vos suggestions, merci d'y répondre en toute sincérité.

Concernant l'accès à la formation :

Si vous n'êtes pas concerné par cette rubrique, cocher cette case et rendez-vous sur la section suivante

Comment avez-vous connu l'organisme ?				
<input type="checkbox"/> Démarchage commercial <input type="checkbox"/> Notre site internet <input type="checkbox"/> Recommandation <input type="checkbox"/> Autre :				
Que pensez-vous de :	Insatisfait	Plutôt satisfait	Satisfait	Très satisfait
> Diversité et richesse de l'offre proposée par l'organisme				
> Relation avec le Conseiller commercial				
> Qualité des supports de communication (site internet, page Facebook, blog, plaquette, catalogue...)				
Commentaires :				

Concernant l'organisation :

Si vous n'êtes pas concerné par cette rubrique, cocher cette case et rendez-vous sur la section suivante

Que pensez-vous de :	Insatisfait	Plutôt satisfait	Satisfait	Très satisfait
Suivi administratif (Convocation, dossier OPCA FAF, facturation, ...)				
Commentaires :				
Qualité des échanges (Réactivité, disponibilité, écoute, ...)				
Commentaires :				
Prise en compte de vos attentes (Audit formateur, pré-requis, personnalisation...)				
Commentaires :				
Respect des engagements pris (Programme, objectifs, dates, durée, ...)				
Commentaires :				

Concernant le déroulement de l'action de formation :

Avez-vous été informé sur les consignes de sécurité avant le démarrage de la formation ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Avez-vous connaissance du programme et des objectifs de la formation ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Avez-vous reçu votre livret d'accueil ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Que pensez-vous de :	Insatisfait	Plutôt satisfait	Satisfait	Très satisfait
Qualité du dispositif d'accueil (Accès, salle, lieu, convivialité, ...)				
Commentaires :				
Documentation pédagogique mise à disposition (Support de formation, outils pédagogiques, ...)				
Commentaires :				
Matériel pédagogique mis à disposition (Clé USB, projecteur, ordinateurs, ...)				
Commentaires :				
Qualités pédagogiques du formateur (Animation, disponibilité, clareté des explications, ...)				
Commentaires :				
Compétences techniques du formateur (Expertise métier, actualisation de l'information...)				
Commentaires :				
Dispositif d'évaluation de vos acquis (Qualité et pertinence des exercices, des exemples, ...)				
Commentaires :				
Adaptation du programme à vos attentes (Atteinte de vos objectifs, apports pour votre poste, ...)				
Commentaires :				

Votre appréciation générale

	Insatisfait	Plutôt satisfait	Satisfait	Très satisfait
Sur cette formation				
Sur l'organisme de formation				
Précisions / Commentaires / Suggestions :				
En cas d'insatisfaction, autorisez-vous l'organisme à vous contacter ?		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	
Recommanderez-vous notre organisme ?		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	
Aimeriez-vous recevoir de l'information sur une autre formation ?		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	
Précisions / Commentaires / Suggestions :				

Je certifie avoir reçu de l'organisme Les Clés de la Gestion, l'attestation de stage :

Oui Non

Signature :

Merci d'avoir pris le temps de répondre à cette enquête