



Stagiaire – Votre avis nous intéresse

Nom de l'action :		Dates de l'action :		Lieu de formation :	
Nom :		Prénom :		Société :	
Noms du ou des animateurs					

Merci de bien vouloir remettre, avant votre départ, ce questionnaire destiné à améliorer la qualité de nos prestations.

Veuillez vous exprimer, librement, sur votre degré de satisfaction, en mettant une croix dans la case correspondante. Si vous mettez une croix dans l'une des 2 dernières colonnes merci d'ajouter un commentaire pour précisez votre insatisfaction.

Sensible à la confiance que vous nous témoignez, votre aide nous sera précieuse.

La Direction

N°	VOTRE AVIS SUR LE RESPECT DE NOS ENGAGEMENTS	++	+	-	--
1	En début de formation, le formateur vous a-t-il communiqué le programme détaillé ?				
2	Selon vous, y a-t-il eu respect du programme ?				
4	Les formateurs ont-ils bien respectés les horaires annoncés ?				
Commentaires :					

Stagiaire – Votre avis nous intéresse

N°	VOTRE AVIS SUR LA QUALITE DE LA FORMATION	++	+	-	--
6	Les supports de cours fournis étaient-ils de qualité ?				
Commentaires :					
7	L'enseignement et les explications apportés par les formateurs étaient-ils clairs ?				
Commentaires :					
8	Les formateurs se sont-ils montrés disponibles pour répondre à vos demandes ?				
Commentaires :					
9	Cette formation vous sera-t-elle profitable (utile) ?				
Commentaires :					
N°	VOTRE AVIS SUR LES MOYENS ET LE MATERIEL	++	+	-	--
10	Les moyens mis à votre disposition étaient-ils satisfaisants (salles de cours, supports d'animation, outils spécifiques...)				
Commentaires :					
11	Le confort du centre vous a-t-il satisfait ?				
Souhaitez-vous faire d'autres formations ? Si oui lesquelles ?					
Remarques particulières :					