

Questionnaire type de recueil de satisfaction

Information générale

Vous êtes : *

- Stagiaire, ayant suivi la formation (sans l'avoir directement financée)
- Stagiaire, ayant suivi la formation, finançant vous-même votre action de formation
- Financeur d'un dispositif ou d'une action de formation
- Entreprise commanditaire de l'action
 - Ayant financée elle-même l'action
 - Ayant eu recours tout ou partie à des fonds mutualisés

Nom et prénom (facultatif) : _____

Intitulé du dispositif /de l'action de formation * : _____

Date de début et de fin de formation : _____

Nombre de stagiaires formés : _____

Merci de répondre aux questions ci-dessous en indiquant si vous êtes

- TS : Très satisfait
- S : Satisfait
- MS : Moyennement satisfait
- PS : Pas satisfait
- NSP : ne se prononce pas ou ne peut pas se prononcer

	TS ++	S +	MS +-	PS --	NSP 0	Commentaire(s) – expression libre
Analyse et compréhension de votre besoin						
Disponibilité et écoute de vos interlocuteurs						
Suivi administratif (conventions, attestations, facturation...)						
Respect des engagements pris						
Cohérence des objectifs et des contenus au regard de vos besoins						
Atteinte des objectifs opérationnels à l'issue de la formation						
Supports, outils et moyens pédagogiques utilisés au regard de vos attentes						
Evaluation des acquis de la formation						
De manière générale, comment évalueriez votre satisfaction quant à la prestation ?						

Autres observations :