

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION En fin de formation

NOM/Prénom (facultatif) : Service :
Téléphone professionnel (facultatif) :

Quelles appréciations portez-vous sur les éléments suivants de la formation ?
(Veuillez cocher la lettre qui correspond à votre opinion)

- D = très médiocre, très insuffisant
C = médiocre, insuffisant
B = bien, satisfaisant
A = très bien, très satisfaisant

1) Êtes-vous satisfait(e) de l'information préalable à la formation ? (Descriptif de la formation, convocations,) :

A B C D

Pourquoi ?

2) Êtes-vous satisfait(e) de l'organisation matérielle de la formation ? (Répartitions et horaires des cours, moyens mis à votre disposition...)

A B C D

Pourquoi ?

3) Comment jugez-vous l'intervention des formateurs ? (Méthodes pédagogiques, qualité de l'animation...)

A B C D

Pourquoi ?

4) Êtes-vous satisfait(e) de la qualité des documents utilisés ou distribués ?

Pourquoi ?

5) Cette formation a-t-elle répondu à vos attentes ?

A B C D

Pourquoi ?

6) Dans cette formation vous avez particulièrement apprécié : -----

7) Dans cette formation, vous n'avez pas apprécié : -----

8) Dans cette formation vous auriez aimé voir aborder les sujets suivants : -----

9) Pensez-vous utiliser dans votre travail les connaissances acquises dans cette formation ?

Pourquoi ?-----

Suggestions :-----

Merci d'avoir répondu à ce questionnaire