

METTRE EN PLACE DES MODALITES DE RECUEIL DES APPRECIATIONS DES FINANCEURS

**QUESTIONNAIRE
DE SATISFACTION DE LA FORMATION A DESTINATION DU PRESCRIPTEUR**

Ce questionnaire de satisfaction nous permet de connaître votre avis et vos suggestions concernant la formation préparatoire à l'examen du permis de conduire que vous avez prescrite ou financée.

Entreprise :

Interlocuteur :

Stagiaire :

Dates de formation :

Qualité de l'information et de la formation

Items		Tout à fait satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Pas du tout satisfait
Accueil					
Information sur l'offre de formation	Procédé d'évaluation				
	Horaire des cours théoriques				
	Proposition détaillée et chiffrée				
Moyens pédagogiques mis à la disposition de l'élève	Disponibilités des moyens				
	Moyens adaptés				
Disponibilité des équipes	Disponibilités des enseignants				
	Disponibilité du responsable pédagogique				
	Disponibilité du responsable des relations				
Réponse à vos attentes	Respect de l'intégralité du parcours				
	Progressivité de l'apprentissage				
	Mise en pratique par l'élève des compétences acquises				
	Formation en adéquation avec vos besoins				
	Compte-rendu de formation				

Évaluation globale de la formation

Globalement, avez-vous apprécié la qualité de la formation dispensée ?
Merci d'entourer un chiffre de 0 à 10

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10
Pas du tout Beaucoup

Quels éléments ou sujets seraient à perfectionner ?

.....
.....
.....
.....
.....

N'hésitez pas à nous faire part de vos suggestions :

.....
.....
.....
.....
.....

Nom :
Adresse :
Code postal :
N° SIRET :

N° d'agrément :
Téléphone :
Mail :
Site web :