

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

		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 disposition de l'élève	Disponibilités				
	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-rendus 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 :
