

Cabinet Salah Amamou CSA Inter

102 avenue des Champs Elysées 75008 Paris

Questionnaire de satisfaction formation

*Ce questionnaire de satisfaction nous permet de nous améliorer.
Merci pour votre contribution.*

Nom et prénom :

Action de formation :

Date :

1) Comment avez-vous connu l'existence de cette formation ?

.....

2) Qui a pris l'initiative de vous inscrire sur cette formation ? (vous-même, votre employeur, ... ?)

.....

3) Votre évaluation :

<i>Indicateurs</i>		Très bien	Bien	Moyen	Mauvais	Très mauvais
Clarté de l'offre et des informations transmises	Clarté des objectifs					
	Clarté du contenu					
	Clarté des supports					
	Votre commentaire					
Respects des éléments contractuels	Respect de la durée					
	Respect du contenu					
	Respect des supports					
	Votre commentaire					
Adéquation du contenu	Adéquation objectifs - contenu					
	Adéquation contenu-supports					
	Votre commentaire					
L'organisation	Communication avant la formation					
	Délai de démarrage de la formation					
	Durée de la formation					
	Votre commentaire concernant l'organisation :					
	Les supports mis à disposition					
	Votre commentaire concernant les moyens :					
	Niveau de difficulté					
	Articulation des thèmes					
	Qualité du contenu théorique					

La pédagogie	Qualité du contenu pratique (exercices, mises en situation...)					
	Rythme de progression					
	Qualité de l'approche pédagogique du formateur					
	Capacité d'écoute et disponibilité du formateur					
	<i>Votre commentaire concernant la pédagogie :</i>					
Le bénéfice retiré	Adéquation de la formation avec vos attentes					
	Utilité de la formation					
	<i>Votre commentaire :</i>					

Recommanderiez-vous cette formation à d'autres personnes ?

Autres remarques et suggestions :

Merci !