



## Questionnaire de satisfaction

Nom & Prénom du stagiaire :

Intitulé de la formation :

Date(s) de la formation :

Nom & Prénom du formateur :

Date de l'enquête :

### 1- Pour quelles raisons avez-vous suivi cette formation ?

- Formation prévue par votre entreprise
- Renforcer vos compétences dans votre poste actuel
- Acquérir de nouvelles compétences
- Evolution professionnelle
- Autre

### 2- Vos appréciations

Entourer une valeur en fonction de votre appréciation de l'organisme et du contenu de la formation  
(1=insatisfaisant, 2=peu satisfaisant, 3=satisfaisant, 4=très satisfaisant)

Communication des objectifs et du programme avant la formation	1	2	3	4
Organisation et déroulement de la formation	1	2	3	4
Adéquation des moyens matériels mis à disposition	1	2	3	4
Conformité de la formation dispensée au programme	1	2	3	4
Clarté du contenu de la formation	1	2	3	4
Qualité des supports pédagogiques	1	2	3	4
Animation de la formation par le(s) intervenant(s)	1	2	3	4
Progression de la formation (durée, rythme, alternance théorie/pratique)	1	2	3	4

Vos commentaires :

### 3- Votre satisfaction

La formation a-t-elle répondu à vos attentes ?	1	2	3	4
Pensez-vous avoir atteint les objectifs prévus ?	1	2	3	4
Estimez-vous que la formation était en adéquation avec le métier ?	1	2	3	4
Recommanderiez-vous cette formation ?	1	2	3	4

Vos commentaires :

*Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire qui permettra d'améliorer la qualité des prestations.*

\*en cas de non réponse nous nous permettrons de vous relancer afin de recueillir au mieux vos retours sur la formation