

 <p>2af Formation Centre de Formation</p> <p>Formation amiante ss3 et ss4, habilitation électrique</p>	ENQUÊTE DE SATISFACTION CLIENT		2AFE 146	1/1
	Entreprise :		Type de formation :	
Formateur :		Date de formation :		

Le centre de formation vous remercie de bien vouloir consacrer un moment à renseigner ce document et nous le retourner **par courriel à [deuxaformation@sfr.fr](mailto:deuxaformation@sfr.fr) ou par courrier à l'attention de Mr GOUNANT Romuald, au 11 Rue des Pins 66470 Sainte Marie La Mer.**

Il nous permet d'identifier les éventuels problèmes rencontrés lors de la formation et de mettre en œuvre les améliorations nécessaires afin de vous proposer de meilleures prestations (vos appréciations ainsi que l'ensemble des questions ou commentaires portés sur ce document sont traités directement par le Président et restent strictement confidentiels).

**Comment jugez-vous les éléments suivants :**

### À propos du Centre de formation

	Insuffisant*	Moyen*	Bon	Très bon
La réactivité du service dans le traitement de votre dossier de formation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La pertinence des informations fournies par le service ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La qualité des échanges avec le service administratif ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### À propos du formateur

	Insuffisant*	Moyen*	Bon	Très bon
La communication et le comportement général du formateur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le niveau pédagogique du formateur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La pertinence et la mise en situation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'évaluation finale ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formation a-t-elle répondu à vos attentes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le contenu du support pédagogique était-il de bonne qualité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**\*Insuffisant = dysfonctionnements majeurs (à préciser) \*Moyen = quelques améliorations à apporter (à préciser)**

**Toute appréciation insuffisante ou moyenne doit être détaillée ci-dessous afin de pouvoir être exploitée :**

Date :

Prénom/Nom

Signature :