

Madame, Monsieur,

Vous intervenez en tant qu'Organisme Financeur au sein de notre Organisme de Formation.

A ce titre, nous vous adresserons un questionnaire d'évaluation de satisfaction.

Nous vous saurions gré de bien vouloir remplir et nous retourner le questionnaire ci-joint.

Nous vous souhaitons bonne réception de ces éléments et restons à votre entière disposition.

Je vous prie d'agréer l'expression de mes salutations les meilleures.

Informations figurant sur la convention de formation

- ☐ Très bon
- ☐ Bon
- ☐ Moyen
- ☐ Mauvais

Commentaires

.....

.....

Informations figurant sur le programme de formation

- ☐ Très bon
- ☐ Bon
- ☐ Moyen
- ☐ Mauvais

Commentaires

.....

.....

Respect des exigences en termes de délais

- ☐ Très bon
- ☐ Bon
- ☐ Moyen
- ☐ Mauvais

Commentaires

*Société KHEPRI FORMATION – Centre de Formation SAS au capital de 10 000 €
188 GR rue Charles de Gaulle - 94130 NOGENT SUR MARNE - Tél. :+33 (0)1 84 25 22 87
RCS Créteil 811 445 410 00012 – APE 8690F – N° TVA FR 89811445410*

N° Formateur 11940951494 – OF_13 641 - id-Data-Dock 0052300 enregistré auprès de la DIRRECTE de la région de l'Ile de France

.....
.....
Qualité des dossiers remis en cours ou en fin de formation

- ☐ Très bon
☐ Bon
☐ Moyen
☐ Mauvais

Commentaires

.....
.....

Qualité des informations figurants sur les factures

- ☐ Très bon
☐ Bon
☐ Moyen
☐ Mauvais

Commentaires

.....
.....

Autres Commentaires

.....
.....