**QUESTIONNAIRE SATISFACTION CONSULTANT BILAN DE COMPETENCES**

Nom et Prénom :

Intitulé de la formation :

Date :

Lieu :

**LE STAGIAIRE**

*Évaluez les critères suivants selon une échelle de 1 à 4.   
(1 = non, pas du tout, 2 = non, pas vraiment, 3 = oui, en partie, 4 = oui, tout à fait)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Le stagiaire a été proactif sur son travail personnel ? |  |  |  |  |
| Le stagiaire a participé aux échanges lors des sessions de face-à-face ? |  |  |  |  |
| Jugez-vous que le stagiaire a globalement assimilé les recommandations apportés ? |  |  |  |  |
| Estimez-vous que le projet du stagiaire puisse s’intégrer facilement dans le marché du travail ? |  |  |  |  |

Vos remarques :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**L’ORGANISATION**

*Évaluez les critères suivants selon une échelle de 1 à 4.   
(1 = non, pas du tout, 2 = non, pas vraiment, 3 = oui, en partie, 4 = oui, tout à fait)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| La salle de travail ou l’outil de visio étaient-ils adaptés au bilan ? |  |  |  |  |
| Les stagiaires étaient-ils bien informés sur le bilan et son organisation ? |  |  |  |  |

Vos remarques particulières sur l’organisation :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**NOTE GLOBALE DE LA SATISFACTION : \_\_\_\_\_\_ / 10**

Pendant la formation, quels sont les outils ? tests utilisés ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Remise du dossier en fin de formation ?

* Oui au dernier rdv
* Oui dans les 2 semaines suivant le dernier rdv
* Non

Avez-vous rencontré des difficultés ? Si oui, pourquoi, et quelles causes ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Amélioration envisagée :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Observations générales : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………