

Votre avis nous intéresse...

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de notre démarche qualité, et à la suite de votre achat de prestations de formation, nous vous remercions de prendre quelques instants pour exprimer votre niveau de satisfaction.

Formation dispensée : xxx

dates : xxx

Votre Nom :

Adresse e-mail :

Votre entreprise :

Indiquez votre niveau de satisfaction relatif aux points suivants :

Relation client

	Très Satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très Insatisfait
Qualité de l'accueil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension de la demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité du conseil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réactivité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarté des propositions et devis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :				

Performance de la solution formation

	Très Satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très Insatisfait
Apports de la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modalités pédagogiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité des supports remis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atteinte des objectifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satisfaction des participants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :				

Apports utiles de la formation

	Très Satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très Insatisfait
Mise en œuvre des acquis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilisation des supports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evolution des pratiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :				

Appréciation globale

	Très Satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très Insatisfait
Votre appréciation globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

Nous recommanderiez-vous à vos relations professionnelles ? Oui Non Peut-être

Comptez-vous faire appel à nouveau à nous dans l'année à venir ? Oui Non Peut-être

Observations / Suggestions d'amélioration et commentaires

.....

.....

.....

.....

.....