

Questionnaire de Satisfaction du bénéficiaire

En cas de non-retour, l'enquête est renvoyée dans un délai d'une semaine
Si pas de réponse, l'enquête est administrée par téléphone

Référence de l'action

Intitulé de la formation	
Date	
Nom/prénom du participant	

Nous allons vous proposer quelques questions qui ont pour objet de mesurer la **pertinence** et la **qualité** de la formation que vous avez suivie ainsi que l'impact qui en a résulté.

Cochez la case qui correspond à votre niveau de satisfaction.

	Non concerné	--	-	+	++
1. Avant l'entrée en formation					
Échanges avec le conseiller formation, le formateur					
Descriptif de la formation					
Descriptif de l'organisation de la formation					
2. Pendant la formation					
Les supports pédagogiques (documents, vidéos, exercices) étaient-ils de qualité ?					
La plateforme était-elle ludique ? facile d'utilisation					
Qualité des supports pédagogiques					
3. Pédagogie					
Les vidéos pédagogiques étaient-elles claires, bien structurées et engageantes ?					
Le contenu de la formation répondait-il à vos attentes et à vos besoins spécifiques ?					
4. Évolution de vos connaissances : le programme vous a-t-il permis :					
Le programme vous a-t-il permis d'actualiser vos connaissances ?					
Avez-vous acquis de nouvelles compétences grâce à cette formation ?					
De repérer des points faibles à combler ?					

5. Appréciation globale

	0 - 4	5 - 6	7 - 8	9 - 10
Niveau de satisfaction général				

6. Commentaires, pistes d'amélioration sur la formation :
