**CRITERE 7.2**

METTRE EN PLACE DES MODALITES DE RECUEIL DES APPRECIATIONS DES FINANCEURS

Ce questionnaire de satisfaction nous permet de connaître votre avis et vos suggestions

concernant la formation préparatoire à l'examen du permis de conduire que vous avez prescrite ou financée.

Entreprise :

Interlocuteur : Stagiaire : Dates de formation :

**Qualité de l’information et de la formation**

NOM ADRESSE – CP - VILLE

N° siret – N° d’agrément

Téléphone – Mail : - Site

**Items**

**Tout à fait satisfait**

**Satisfait**

**Peu satisfait**

**Pas du tout satisfait**

**Accueil**









**Information sur l’offre de formation**

Procédé d’évaluation









Horaire des cours théoriques









Proposition détaillée et chiffrée









**Moyens pédagogiques mis à la disposition de l’élève**

Disponibilités des moyens









Moyens adaptés









**Disponibilité des équipes**

Disponibilités des enseignants









Disponibilité du responsable pédagogique









Disponibilité du responsable des relations









**Réponse à vos attentes**

Respect de l’intégralité

du parcours









Progressivité de

l’apprentissage









Mise en pratique par l’élève

des compétences acquises









Formation en adéquation avec vos besoins









Compte-rendus de formation









**QUESTIONNAIRE**

**DE SATISFACTION DE LA FORMATION A DESTINATION DU PRESCRIPTEUR**

Évaluation globale de la formation

Globalement, avez-vous apprécié la qualité de la formation dispensée ?

Merci d’entourer un chiffre de 0 à 10

0……….1……….2……….3……….4……….5……….6……….7……….8……….9… 10

Pas du tout

Beaucoup

NOM ADRESSE – CP - VILLE

N° siret – N° d’agrément

Téléphone – Mail : - Site

N’hésitez pas à nous faire part de vos suggestions :

Quels éléments ou sujets seraient à perfectionner ?