

QUESTIONNAIRE

# DE SATISFACTION DE LA FORMATION A DESTINATION DU PRESCRIPTEUR

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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-rendu de formation |  |  |  |  |  |  |

Évaluation globale de la formation

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

Merci d'entourer un chiffre de 0 à 10

o 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pas du tout Beaucoup

|  |  |
| --- | --- |
| Quels éléments ou sujets seraient à perfectionner ? | |
| N'hésitez pas à nous faire part de vos suggestions : | |

Ce questionnaire peut nous être retourné par mail à l’adresse suivante :

[Tandem.auto-ecole@sfr.fr](mailto:Tandem.auto-ecole@sfr.fr)

Ou nous être envoyé par voie postale à l’adresse suivante :

EURL TANDEM

26 avenue de la république

37700 SAINT PIERRE DES CORPS