***ENQUETE SUIVI ELEVES***

*Vous avez suivi récemment une formation à « Nom de l’organisme de formation ».*

Ce questionnaire a pour objectif de mieux connaitre l’impact de notre formation, dans un souci permanent *d'y apporter des améliorations et de répondre à vos attentes. Aussi, votre avis nous étant précieux, nous vous demandons de bien vouloir répondre avec soin à toutes les questions posées et de nous le renvoyer par courrier ou email ou en main propre*.

***TYPOLOGIE DES PARTICIPANTS***

**Sexe : O** Homme **O** Femme

**Tranche d’âge : O** de 18 à 25 ans **O** de 26 à 35 ans  
**O** de 36 à 45 ans **O** 45 ans et plus

**Activité professionnelle antérieure : O** En activité hors secteur  
**O** En activité au sein d’une entreprise du secteur  
**O** Sans activité professionnelle

**Diplôme déjà obtenu : O** Sans diplôme  
**O** BEP / CAP  
**O** BAC / BAC + 2  
**O** BAC +3 et plus

**Type de financement : O** Auto-Financement  
**O** Financements publics

**Si financements publics** : **O** Région  
**O** Pole Emploi  
**O** OPCO  
**O** Employeur  
**O** Autre (à préciser) : ………………………………

**Provenance géographique** (indiquez la région) ……………………………………………………..

**Comment avez-vous connu la formation** : **O** Internet  
**O** Flyer  
**O** Pôle Emploi  
**O** Bouche à oreille  
Autre (à préciser) : ………………………………….

***RESULTATS DES PARTICIPANTS***

***Réussite à l’examen :* O** *Certificat obtenu***O** *Certificat non obtenu*

***IMPACT DE LA FORMATION À COURT TERME (6 mois après la formation)***

*Pour les personnes à la recherche d’un emploi au moment de la formation*

***Obtention d’un emploi dans votre secteur professionnel :* O** *Oui* **O** *Non*

***Si oui****:*

***Délai avant obtention d’un poste****:* **O** *Dans les 6 mois suivant la formation***O** *Dans l’année suivant la formation***O** *Au-delà de 1 an*

**Type de contrat obtenu** : **O** CDD  
**O** CDI  
**O** Autre (à préciser) : ……………………………….

**Niveau de poste obtenu** : **O** (à préciser) : ……………………………….