***MESURES D'AMÉLIORATION FINANCEUR***

Indiquez votre niveau de satisfaction en cochant la case correspondant le plus à votre opinion sur la qualité des éléments transmis en amont et après la formation.

**Profil financeur :** Pôle Emploi / OPCO / Région / Entreprise / Autre à préciser

*…………………………*

NOM – Prénom du bénéficiaire

**…………………………………………………………………………………………………**

| **Concernant cette formation diriez-vous de chacun des éléments suivants :** | **Médiocre** | **Moyen** | **Bon** | **Excellent** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Contenu du contrat et qualité des informations y figurant |  |  |  |  |
| Respect des exigences en termes de délais |  |  |  |  |
| Qualité des dossiers en fin de formation |  |  |  |  |
| Cohérence de la formation par rapport aux attentes |  |  |  |  |
| Contenu des factures et qualité des informations y figurant |  |  |  |  |

Auriez-vous des remarques ou suggestions d'amélioration :

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**