**Questionnaire sous-traitant**

Vous venez de dispenser une formation encadrée par [nom de l’OF]. Dans notre démarche qualité du service fourni, nous réalisons des études permettant d'évaluer la satisfaction des stagiaires et également la vôtre, formateurs qui êtes une pièce indispensable à la réalisation d'une bonne formation.

Nous vous sommes reconnaissants de participer à cette étude en répondant au questionnaire suivant. Cela ne vous prendra que quelques minutes.

1) Combien de formation avez-vous réalisé avec [nom de l’OF]?

........................................................................................................................................................

2) Réalisez-vous des formations pour d'autres organismes de formation ? 

Oui

Non

**Le cadre de la formation**

3) Êtes-vous satisfait de l'accueil au sein du centre de formation ?

Tout à fait satisfait

Plutôt satisfait

Sans opinion 

Plutôt insatisfait 

Tout à fait insatisfait

4) Que pensez-vous du local qui vous a été attribué ?

Tout à fait satisfaisant

Plutôt satisfaisant

Sans opinion 

Plutôt insatisfaisant 

Tout à fait insatisfaisant

Pourquoi ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5) Selon vous quelles seraient les améliorations que [nom de l’OF] devrait apporter pour améliorer la dispense de vos formations ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**La formation**

6) Êtes-vous satisfait de l'ambiance de travail au centre de formation ?

Tout à fait satisfait

Plutôt satisfait 

Sans opinion 

Plutôt insatisfait

Tout à fait insatisfait

7) Les stagiaires ont-ils participé activement à la formation ?

Oui

Non

8) Comment qualifieriez-vous sur cette échelle l'attitude des stagiaires de manière générale ? (cochez une des 5 cases)

Stressés o o o o o Sereins

9) Quelle est la part de temps que vous avez consacré à la pratique lors de la formation?

0% o o o o o 100%

**Évaluation globale de la formation**

10) Quelle est votre impression générale sur la formation que vous venez d'encadrer ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………