

## DIRECTION SYSTEMES D'INFORMATION

Réf : AQS / DSI-APP / ES / .... / 2025

EL-MILIA, le 30 / 11 / 2025

## Enquête de Satisfaction Client

Dans le cadre de l'amélioration continue des prestations fournies par le département « **développement & bases de données** » et afin de répondre au mieux à vos attentes, nous souhaiterions, par le questionnaire ci-dessous, recueillir votre ressenti sur le projet :

**« Mise en place d'un système GED pour la gestion de l'archive centrale MGX ».**

En vous remerciant par avance, nous vous prions de croire en l'expression de nos sincères salutations.

	1 = Mauvais(e) ... 5 = Excellent(e)				
	1	2	3	4	5
• Le Produit / Service répond-t-il à vos attentes et besoins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Qualité globale du Produit / Service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• La rapidité avec laquelle le Produit / Service a été livré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• La réactivité des interlocuteurs Ings IT Dev & BDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• La disponibilité des interlocuteurs Ings IT Dev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• La performance des interlocuteurs Ings IT Dev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Remarques et suggestions :

.....

.....

.....

**Signature**