

ENQUETE DE SATISFACTION AUPRES DES ENTREPRISES

Nom de l'entreprise/partenaire :

Nom/Prénom du contact :

Fonction :

Téléphone :

Adresse :

Email :

1- Avec quel service de notre établissement, êtes-vous en contact ?

- ☐ Formation ☐ UEROS ☐ PREO ☐ ESAT
☐ IFSI ☐ Insertion ☐ Logistique ☐ Restauration
☐ Autres (précisez) :

2- Comment jugez-vous le niveau d'information sur le CRIP (plaquette, présentation générale de l'établissement) ?

- ☐ Très satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Peu satisfaisant ☐ Pas satisfaisant

Si peu ou pas satisfaisant pourquoi ?

Quelles informations complémentaires auriez-vous aimé obtenir ?

3- Concernant les objectifs du stage, diriez-vous qu'ils sont (plusieurs réponses possibles)?

- ☐ Explicite ☐ Adaptés au stagiaire reçu ☐ Conformés à votre activité
☐ Pas explicite ☐ Non adaptés au stagiaire reçu ☐ non conformes à votre activité

4- Comment jugez-vous le suivi réalisé par les professionnels du CRIP ?

- ☐ Très satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Peu satisfaisant ☐ Pas satisfaisant

5- Souhaiteriez-vous connaître les relais nécessaires pour l'embauche des personnes TH ?

- ☐ Oui ☐ Non

6- Remarques, suggestions

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à cette enquête.