

MILL - FORM A

Questionnaire de Satisfaction Client à Chaud

Référence de l'action :

Intitulé de la formation : ~~Les alchimistes~~ ~~Management Générale~~ ~~Prise de parole en public~~ ~~Gestion du stress – Confiance en soi~~

Date : **2023-10-10 au None**

Durée jours/heures : **7**

Lieu de la formation : **8 RUE ARMAND CARREL 59000 LILL... 59000**

Nom/prénom des intervenants : **pescia jean-marc**

Nom/prénom du participant : **Larbi Violaine**

Nous allons vous proposer quelques questions qui ont pour objet de mesurer la pertinence et la qualité de la formation que vous avez suivi ainsi que l'impact qui en a résulté.

Cocher la case qui correspond à votre niveau de satisfaction

| Questions : | Note sur 5 |
|--|------------|
| 1. Informations transmises avant la formation | |
| 2. Cohérence entre les objectifs et la formation | |
| 3. Cohérence entre vos attentes et la formation | |
| 4. Les moyens pédagogiques | |
| 5. La pédagogie du formateur | |

Niveau de satisfaction général sur 10.

| | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | | | | | | | | | |