

# MILL - FORMA

## Questionnaire de Satisfaction Client à Chaud

### Référence de l'action :

Intitulé de la formation : **PICKCOM - FNE Comptabilité et Gestion administrative**

Date : **2023-04-17 au None**

Durée jours/heures : **35**

Lieu de la formation : **147 RUE DE LA VIRE, Canisy 50750**

Nom/prénom des intervenants : **DELIGNE Julie**

Nom/prénom du participant : **LETHIMONNIER Chloé**

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