**Questionnaire de Satisfaction Client à Chaud**

**Référence de l’action :**

|  |
| --- |
| Intitulé de la formation : **PHP - Expert** |
| Date : **02/05/2019** au **27/09/2019** |
| Durée jours/heures : **20 heures** |
| Lieu de la formation : **14 rue Albert Einstein -77420 champs sur marne** |
| Nom/prénom des intervenants : **Pasquini** **Mathieu** |
| Nom/prénom du participant : |

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

*Cochez la case qui correspond à votre niveau de satisfaction.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Informations transmises avant l’entrée en formation** | Non concerné | -- | - | + | ++ |
| Echanges avec le conseiller formation, le formateur |  |  |  |  |  |
| Descriptif de la formation |  |  |  |  |  |
| Descriptif de l’organisation de la formation (horaires, plan d’accès, …) |  |  |  |  |  |
| **2. Cohérence entre les objectifs et la formation, pendant la formation** |  |  |  |  |  |
| Qualité des conditions d’accueil : confort, équipement, services (repas, …) |  |  |  |  |  |
| Durée et rythme |  |  |  |  |  |
| Qualité des supports pédagogiques |  |  |  |  |  |
| Matériels mis à disposition |  |  |  |  |  |
| **3. Qualité des moyens pédagogiques (supports, ...) et pédagogie du formateur** |  |  |  |  |  |
| Qualité de l’animation pédagogique |  |  |  |  |  |
| Maitrise des contenus du formateur |  |  |  |  |  |
| Cohérence entre vos attentes et la formation |  |  |  |  |  |
| **4. Evolution de vos connaissances : le programme vous a-t-il permis** |  |  |  |  |  |
| D’actualiser vos connaissances ? |  |  |  |  |  |
| D’acquérir des compétences nouvelles ? |  |  |  |  |  |
| De repérer des points faibles à combler ? |  |  |  |  |  |
| De mieux appréhender votre rôle dans l’entreprise ? |  |  |  |  |  |
| La mise en pratique des conseils et des actions proposées vous parait-elle facile ? |  |  |  |  |  |
| Le programme était-il suffisant pour répondre à vos besoins ? |  |  |  |  |  |

**5) Quels autres thèmes auriez-vous souhaité aborder ?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6) Appréciation globale :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **--** | **-** | **+** | **++** |
| **Niveau de satisfaction général** |  |  |  |  |

**Date et Signature :**