

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DE LA FORMATION A DESTINATION DU PRESCRIPTEUR

Ce questionnaire de satisfaction nous permet de connaître votre avis et vos suggestions concernant la formation préparatoire à l'examen du permis de conduire que vous avez prescrite ou financée.

Entreprise : _____

Interlocuteur :_____

Stagiaire : _____

Dates de formation : _____

Qualité de l'information et de la formation

Items		Tout à fait satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Pas du tout satisfait
Accueil					
Information sur l'offre de formation	Procédé d'évaluation				
	Horaire des cours théoriques				
	Proposition détaillée et chiffrée				
Moyens pédagogiques mis à la disposition de l'élève	Disponibilités des moyens				
	Moyens adaptés				
Disponibilité des équipes	Disponibilités des enseignants				
	Disponibilité du responsable pédagogique				
	Disponibilité du responsable des relations				
Réponse à vos attentes	Respect de l'intégralité du parcours				
	Progressivité de l'apprentissage				
	Mise en pratique par l'élève des compétences acquises				
	Formation en adéquation avec vos besoins				
	Compte-rendu de formation				

Évaluation globale de la formation

Globalement, avez-vous apprécié la qualité de la formation dispensée ?
Merci d'entourer un chiffre de 0 à 10

o	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pas du tout										Beaucoup

Quels éléments ou sujets seraient à perfectionner ?

N'hésitez pas à nous faire part de vos suggestions :

Ce questionnaire peut nous être retourné par mail à l'adresse suivante :

Tandem.auto-ecole@sfr.fr

Ou nous être envoyé par voie postale à l'adresse suivante :

EURL TANDEM
26 avenue de la république
37700 SAINT PIERRE DES CORPS