

NOM : Kaabachi PRENOM : Slim ENTREPRISE : LIP Date : 04/03/2026

INTITULE DE LA FORMATION : FORMATION PREALABLE A L'HABILITATION ELECTRIQUE NIVEAU H0V B2V BR BC recyclage

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ORGANISME DE FORMATION TAHMIZIAN

VOTRE AVIS SUR LE FORMATEUR			
	INSUFFISANT	MOYEN	SATISFAISANT
ACCUEIL EN DEBUT DE FORMATION			X
PRESENTATION DU FORMATEUR			X
PRESENCE AVEC LE STAGIAIRE			X
ECOUTE FACE AUX DIFFICULTES			X
QUALITE D'EXPRESSION			X
ASSIDUITE PONCTUALITE			X

VOTRE AVIS SUR LA FORMATION			
	INSUFFISANT	MOYEN	SATISFAISANT
QUALITE DES DOCUMENTS			X
SUPPORTS PEDAGOGIQUES UTILISES			X
DUREE DE LA FORMATION			X
PROGRAMME ET CONTENU DE LA FORMATION			X
EVALUATION DE LA FORMATION			X
MOYENS ET QUALITES DES MATERIELS POUR LES TP			X

NOM : Kaabachi PRENOM : Slim ENTREPRISE : LIP Date : 04/03/2026

INTITULE DE LA FORMATION : FORMATION PREALABLE A L'HABILITATION ELECTRIQUE NIVEAU H0V B2V BR BC recyclage

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ORGANISME DE FORMATION TAHMIZIAN

BILAN DE LA FORMATION			
	NON	NE SE PRONONCE PAS	OUI
LA FORMATION CORRESPONDAIT ELLE A VOS ATTENTES ?			X
AVEZ-VOUS ACQUIS DES COMPETENCES NOUVELLES ?			X
L'OBJECTIF VISE EST IL ATTEINT ?			X
RECOMMANDERIEZ-VOUS L'ORGANISME DE FORMATION ?			X
REVIENDREZ-VOUS SUIVRE UNE AUTRE FORMATION ?			X

REMARQUES	
POINTS A AMELIORER	
DE 1 À 10 QUELLE NOTE DONNERIEZ-VOUS À L'ORGANISME DE FORMATION ?	10/10
QU'AVEZ-VOUS APPRECIE LORS DE LA FORMATION ?	

SIGNATURE : 

NOM : FOURNEL PRENOM : DORIAN ENTREPRISE : LIP Date : 04/03/2026

INTITULE DE LA FORMATION : FORMATION PREALABLE A L'HABILITATION ELECTRIQUE NIVEAU H0V B2V BR BC recyclage

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ORGANISME DE FORMATION TAHMIZIAN

VOTRE AVIS SUR LE FORMATEUR			
	INSUFFISANT	MOYEN	SATISFAISANT
ACCUEIL EN DEBUT DE FORMATION			X
PRESENTATION DU FORMATEUR			X
PRESENCE AVEC LE STAGIAIRE			X
ECOUTE FACE AUX DIFFICULTES			f
QUALITE D'EXPRESSION			X
ASSIDUITE PONCTUALITE			f

VOTRE AVIS SUR LA FORMATION			
	INSUFFISANT	MOYEN	SATISFAISANT
QUALITE DES DOCUMENTS			f
SUPPORTS PEDAGOGIQUES UTILISES			X
DUREE DE LA FORMATION			X
PROGRAMME ET CONTENU DE LA FORMATION			X
EVALUATION DE LA FORMATION			X
MOYENS ET QUALITES DES MATERIELS POUR LES TP			X

NOM : FOURNEL PRENOM : DORIAN ENTREPRISE : LIP Date : 04/03/2026

INTITULE DE LA FORMATION : FORMATION PREALABLE A L'HABILITATION ELECTRIQUE NIVEAU H0V B2V BR BC recyclage

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ORGANISME DE FORMATION TAHMIZIAN

BILAN DE LA FORMATION			
	NON	NE SE PRONONCE PAS	OUI
LA FORMATION CORRESPONDAIT ELLE A VOS ATTENTES ?			X
AVEZ-VOUS ACQUIS DES COMPETENCES NOUVELLES ?			X
L'OBJECTIF VISE EST IL ATTEINT ?			X
RECOMMANDERIEZ-VOUS L'ORGANISME DE FORMATION ?			X
REVIENDREZ-VOUS SUIVRE UNE AUTRE FORMATION ?			X

REMARQUES	
POINTS A AMELIORER	
DE 1 À 10 QUELLE NOTE DONNERIEZ-VOUS À L'ORGANISME DE FORMATION ?	
QU'AVEZ-VOUS APPRECIE LORS DE LA FORMATION ?	

SIGNATURE :

NOM : DUFour PRENOM : DAVID ENTREPRISE : LIP Date : 04/03/2026

INTITULE DE LA FORMATION : FORMATION PREALABLE A L'HABILITATION ELECTRIQUE NIVEAU H0V B2V BR BC recyclage

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ORGANISME DE FORMATION TAHMIZIAN

VOTRE AVIS SUR LE FORMATEUR			
	INSUFFISANT	MOYEN	SATISFAISANT
ACCUEIL EN DEBUT DE FORMATION			/
PRESENTATION DU FORMATEUR			/
PRESENCE AVEC LE STAGIAIRE			/
ECOUTE FACE AUX DIFFICULTES			/
QUALITE D'EXPRESSION			/
ASSIDUITE PONCTUALITE			/

VOTRE AVIS SUR LA FORMATION			
	INSUFFISANT	MOYEN	SATISFAISANT
QUALITE DES DOCUMENTS			/
SUPPORTS PEDAGOGIQUES UTILISES			/
DUREE DE LA FORMATION			/
PROGRAMME ET CONTENU DE LA FORMATION			/
EVALUATION DE LA FORMATION			/
MOYENS ET QUALITES DES MATERIELS POUR LES TP			/

NOM : DUFOUR PRENOM : DAVID ENTREPRISE : LIP Date : 04/03/2026

INTITULE DE LA FORMATION : FORMATION PREALABLE A L'HABILITATION ELECTRIQUE NIVEAU H0V B2V BR BC recyclage

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ORGANISME DE FORMATION TAHMIZIAN

BILAN DE LA FORMATION			
	NON	NE SE PRONONCE PAS	OUI
LA FORMATION CORRESPONDAIT ELLE A VOS ATTENTES ?			/
AVEZ-VOUS ACQUIS DES COMPETENCES NOUVELLES ?			/
L'OBJECTIF VISE EST IL ATTEINT ?		/	///
RECOMMANDERIEZ-VOUS L'ORGANISME DE FORMATION ?			/
REVIENDREZ-VOUS SUIVRE UNE AUTRE FORMATION ?			/

REMARQUES	
POINTS A AMELIORER	
DE 1 À 10 QUELLE NOTE DONNERIEZ-VOUS À L'ORGANISME DE FORMATION ?	8/10
QU'AVEZ-VOUS APPRECIÉ LORS DE LA FORMATION ?	La Doféc

SIGNATURE :



NOM : Mamani..... PRENOM : Loïc..... ENTREPRISE : LIP Date : 04/03/2026

INTITULE DE LA FORMATION : FORMATION PREALABLE A L'HABILITATION ELECTRIQUE NIVEAU H0V B2V BR BC recyclage

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ORGANISME DE FORMATION TAHMIZIAN

VOTRE AVIS SUR LE FORMATEUR			
	INSUFFISANT	MOYEN	SATISFAISANT
ACCUEIL EN DEBUT DE FORMATION			x
PRESENTATION DU FORMATEUR			x
PRESENCE AVEC LE STAGIAIRE			x
ECOUTE FACE AUX DIFFICULTES			x
QUALITE D'EXPRESSION			x
ASSIDUITE PONCTUALITE			x

VOTRE AVIS SUR LA FORMATION			
	INSUFFISANT	MOYEN	SATISFAISANT
QUALITE DES DOCUMENTS			x
SUPPORTS PEDAGOGIQUES UTILISES			x
DUREE DE LA FORMATION			x
PROGRAMME ET CONTENU DE LA FORMATION			x
EVALUATION DE LA FORMATION			x
MOYENS ET QUALITES DES MATERIELS POUR LES TP			x

NOM : Hamani PRENOM : Saïd ENTREPRISE : LIP Date : 04/03/2026

INTITULE DE LA FORMATION : FORMATION PREALABLE A L'HABILITATION ELECTRIQUE NIVEAU H0V B2V BR BC recyclage

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ORGANISME DE FORMATION TAHMIZIAN

BILAN DE LA FORMATION			
	NON	NE SE PRONONCE PAS	OUI
LA FORMATION CORRESPONDAIT ELLE A VOS ATTENTES ?			X
AVEZ-VOUS ACQUIS DES COMPETENCES NOUVELLES ?	-		
L'OBJECTIF VISE EST IL ATTEINT ?			✓
RECOMMANDERIEZ-VOUS L'ORGANISME DE FORMATION ?			✓
REVIENDREZ-VOUS SUIVRE UNE AUTRE FORMATION ?			✓

REMARQUES	
POINTS A AMELIORER	
DE 1 À 10 QUELLE NOTE DONNERIEZ-VOUS À L'ORGANISME DE FORMATION ?	9,5/10
QU'AVEZ-VOUS APPRECIÉ LORS DE LA FORMATION ?	Tout

SIGNATURE



NOM : *DSAMEN ABOUFET* PRENOM : *Gilles* ENTREPRISE : LIP Date : 04/03/2026

INTITULE DE LA FORMATION : FORMATION PREALABLE A L'HABILITATION ELECTRIQUE NIVEAU H0V B2V BR BC recyclage

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ORGANISME DE FORMATION TAHMIZIAN

VOTRE AVIS SUR LE FORMATEUR			
	INSUFFISANT	MOYEN	SATISFAISANT
ACCUEIL EN DEBUT DE FORMATION			/
PRESENTATION DU FORMATEUR			/
PRESENCE AVEC LE STAGIAIRE			/
ECOUTE FACE AUX DIFFICULTES			/
QUALITE D'EXPRESSION			//
ASSIDUITE PONCTUALITE			//

VOTRE AVIS SUR LA FORMATION			
	INSUFFISANT	MOYEN	SATISFAISANT
QUALITE DES DOCUMENTS			/
SUPPORTS PEDAGOGIQUES UTILISES			/
DUREE DE LA FORMATION			/
PROGRAMME ET CONTENU DE LA FORMATION			/
EVALUATION DE LA FORMATION			/
MOYENS ET QUALITES DES MATERIELS POUR LES TP			/

NOM : *D. JARME. M. M. CAUFE* PRENOM : *OLIVIER M. SPAN* ENTREPRISE : LIP Date : 04/03/2026

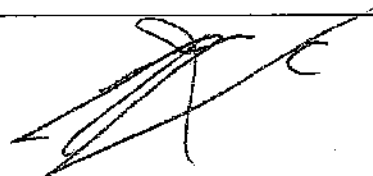
INTITULE DE LA FORMATION : FORMATION PREALABLE A L'HABILITATION ELECTRIQUE NIVEAU H0V B2V BR BC recyclage

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ORGANISME DE FORMATION TAHMIZIAN

BILAN DE LA FORMATION			
	NON	NE SE PRONONCE PAS	OUI
LA FORMATION CORRESPONDAIT ELLE A VOS ATTENTES ?		X	
AVEZ-VOUS ACQUIS DES COMPETENCES NOUVELLES ?			X
L'OBJECTIF VISE EST IL ATTEINT ?			F
RECOMMANDERIEZ-VOUS L'ORGANISME DE FORMATION ?			
REVIENDREZ-VOUS SUIVRE UNE AUTRE FORMATION ?		X	

REMARQUES	
POINTS A AMELIORER	
DE 1 À 10 QUELLE NOTE DONNERIEZ-VOUS À L'ORGANISME DE FORMATION ?	8
QU'AVEZ-VOUS APPRECIE LORS DE LA FORMATION ?	

SIGNATURE :



NOM : *LUTIKU* PRENOM : *Hanigama* ENTREPRISE : LIP Date : 04/03/2026

INTITULE DE LA FORMATION : FORMATION PREALABLE A L'HABILITATION ELECTRIQUE NIVEAU H0V B2V BR BC recyclage

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ORGANISME DE FORMATION TAHMIZIAN

VOTRE AVIS SUR LE FORMATEUR			
	INSUFFISANT	MOYEN	SATISFAISANT
ACCUEIL EN DEBUT DE FORMATION			X
PRESENTATION DU FORMATEUR		X	
PRESENCE AVEC LE STAGIAIRE		X	
ECOUTE FACE AUX DIFFICULTES			X
QUALITE D'EXPRESSION			X
ASSIDUITE PONCTUALITE			X

VOTRE AVIS SUR LA FORMATION			
	INSUFFISANT	MOYEN	SATISFAISANT
QUALITE DES DOCUMENTS			X
SUPPORTS PEDAGOGIQUES UTILISES			X
DUREE DE LA FORMATION			X
PROGRAMME ET CONTENU DE LA FORMATION			X
EVALUATION DE LA FORMATION			X
MOYENS ET QUALITES DES MATERIELS POUR LES TP			X

NOM : *Le Ti Hu* PRENOM : *Dianingama* ENTREPRISE : LIP Date : 04/03/2026

INTITULE DE LA FORMATION : FORMATION PREALABLE A L'HABILITATION ELECTRIQUE NIVEAU H0V B2V BR BC recyclage

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ORGANISME DE FORMATION TAHMIZIAN

BILAN DE LA FORMATION			
	NON	NE SE PRONONCE PAS	OUI
LA FORMATION CORRESPONDAIT ELLE A VOS ATTENTES ?			<input checked="" type="checkbox"/>
AVEZ-VOUS ACQUIS DES COMPETENCES NOUVELLES ?			<input checked="" type="checkbox"/>
L'OBJECTIF VISE EST IL ATTEINT ?			<input checked="" type="checkbox"/>
RECOMMANDERIEZ-VOUS L'ORGANISME DE FORMATION ?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
REVIENDREZ-VOUS SUIVRE UNE AUTRE FORMATION ?		<input checked="" type="checkbox"/>	

REMARQUES	
POINTS A AMELIORER	<i>Rien a dire, pour moi tout est ok.</i>
DE 1 A 10 QUELLE NOTE DONNERIEZ-VOUS A L'ORGANISME DE FORMATION ?	<i>8</i>
QU'AVEZ-VOUS APPRECIE LORS DE LA FORMATION ?	<i>Je aimait l'ambiance et echange avec les formateurs</i>

SIGNATURE :

Le Ti Hu