



Questionnaire de satisfaction

N° Dossier :

574-DF-39377

N° Formation :

574-F38631

N° Convention :

574-CV-39377

N° Offre :

574-OF-43468

Formation : **Autorisation d'intervention à proximité des réseaux**

Type action : **Formation initiale**

Lieu : **Dans notre centre de formation de SAINT AVOLD**

Entreprise : **LIP ITN**

Stagiaire : **Monsieur CHAIBI Zakaria**

Date(s) : **12 juin 2026**



Très insatisfait



Insatisfait



Neutre



Satisfait



Très satisfait

1	L'accueil et l'organisation du stage	☐	☐	☐	☐	☒
2	La qualité des explications et la maîtrise du sujet du formateur	☐	☐	☐	☐	☒
3	La disponibilité et l'adaptation du formateur à votre niveau	☐	☐	☐	☐	☒
4	La qualité de la documentation	☐	☐	☐	☐	☒
5	La qualité du matériel pédagogique	☐	☐	☐	☐	☒
6	L'animation du stage théorique et/ou pratique	☐	☐	☐	☐	☒
7	La relation entre le formateur et les stagiaires	☐	☐	☐	☐	☒
8	L'atteinte des objectifs du stage	☐	☐	☐	☐	☒
9	La formation dans son ensemble	☐	☐	☐	☐	☒
10	Les locaux et services mis à disposition	☐	☐	☐	☐	☒

Observations personnelles :

Très bon formateur et pédagogue



Votre avis nous intéresse !

Scannez ce QR Code pour donner votre avis sur GOOGLE.

Signature du stagiaire

