

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Merci de nous remettre ce questionnaire en fin de stage

1 Identification :

Intitulé du stage : ☐ Habilitation électrique stage initial
☐ Habilitation électrique stage recyclage
☐ Autre.....

Nom du formateur : **Majorel Patrick**

Nom du stagiaire : **BEN AHMED MALEK** Société : **LIP**

Responsable formation :

Email : Téléphone : **07 45 60 46 98**

2 Evaluation de la formation :

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Insatisfaisant	Très insatisfaisant
APPRECIATION GENERALE DE LA FORMATION	☒			
Ecoute et disponibilité du Formateur	☒			
Contenu du programme	☒			
Supports pédagogiques	☒			
Organisation (convocation, lieu, pause)	☒			
Réponse à vos attentes	☒			
Compétences acquises	☒			

3 Suggestions d'amélioration :

.....
.....

4 Avez-vous rencontré des problèmes sur l'organisation de la formation ? Si oui, précisez :

.....
.....

Nous vous remercions de votre participation