

# Questionnaire de satisfaction des intervenants

Questionnaire pour intervenant

Nom de l'intervenant : \_\_\_\_\_

S'agit-il de la première action de formation avec notre organisme ?

*Une seule réponse possible*

- Oui  
 Non

Concernant la préparation de la session de formation :

*Cochez une case par ligne*

	Pas du tout	Insuffisamment	En partie	Totalement
Le lieu de formation était-il adapté ?				
Les conditions matérielles étaient-elles conformes ?				
Le groupe de stagiaires était-il adapté (taille, niveau...) ?				
La coordination avec l'organisme s'est-elle bien passée ?				

Concernant la relation avec l'organisme de formation, êtes-vous satisfait :

*Cochez une case par ligne*

	Pas du tout	Insuffisamment	En partie	Totalement
de la qualité des échanges (téléphone, mails, entretiens...)?				
de la qualité des documents reçus ?				
de la pertinence de la réponse à vos besoins ?				
du respect des engagements pris par THP Formation ?				

Concernant le déroulement de la session de formation, êtes vous satisfait :

*Cochez une case par ligne*

	Pas du tout	Insuffisamment	En partie	Totalement
de l'animation et du rythme de la formation ?				
des moyens, contenus et supports pédagogiques utilisés ?				

Suggestions d'amélioration ?

Notez votre satisfaction générale :

*Entourez l'étoile*

