FRANCE COMPÉTENCES & FORMATION

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION EMPLOYEUR

Entreprise	
SIRET	
Nom du répondant	
Fonction	
Formation suivie par le salarié	
Nom du salarié (facultatif)	
Date	

Critère évalué	1	2	3	4
Réactivité de l'organisme	■	■	■	■
Prise en charge administrative	■	■	■	■
Qualité des échanges	■	■	■	■
Accompagnement du salarié	■	■	■	■
Organisation de la formation	■	■	■	■
Adéquation de la formation au besoin	■	■	■	■
Résultats / évolution constatés	■	■	■	■
Satisfaction globale	■	■	■	■

1 = Insatisfait | 2 = Peu satisfait | 3 = Satisfait | 4 = Très satisfait

Les compétences acquises par le salarié répondent-elles aux attentes de votre entreprise ?
☐ Oui totalement ☐ Partiellement ☐ Non

Avez-vous constaté une évolution des compétences ou pratiques du salarié ?
☐ Oui ☐ Partiellement ☐ Non ☐ Non observable à ce jour

Feriez-vous de nouveau appel à France Compétences & Formation ?
☐ Oui ☐ Non

Recommanderiez-vous France Compétences & Formation ?
☐ Oui ☐ Non

Souhaitez-vous nous confier d'autres salariés à l'avenir ?
☐ Oui ☐ Non ☐ À envisager

Observations, suggestions ou axes d'amélioration :

Merci pour votre retour. Vos réponses contribuent à notre démarche d'amélioration continue.