

## Questionnaire d'Evaluation - Satisfaction Stagiaire

**M. William ABADIE - FISONA**

**Formation : Initiation à GesCOF**

Date : 30/01/2018

N° session : 180001A

Vous venez de suivre une formation dispensée par notre organisme.

Nous souhaiterions connaître vos impressions sur la qualité de l'enseignement dispensé et votre niveau de satisfaction.

ACCUEIL GENERAL	Centre de formation, salle de détente			
	<input type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
EQUIPEMENT	Moyens techniques mis en oeuvre, matériel utilisé			
	<input type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
OBJECTIFS FORMATION	Clarté et définition des objectifs de l'action de formation			
	<input type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
ADEQUATION PUBLIC	La formation est-elle adaptée au public formé ?			
	<input type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
RESPECT CONTENU	La formation a t-elle suivi le programme annoncé ?			
	<input type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
CONTENU FORMATION	Rythme de la formation, théorie et pratique			
	<input type="checkbox"/> Très bonne adéquation Théorie / exercices	<input type="checkbox"/> Bonne adéquation Théorie / exercices	<input type="checkbox"/> Pas assez de pratique	<input type="checkbox"/> Pas assez de théorie
ECHANGES FORMATEUR	Echanges avec les stagiaires, analyse des besoins			
	<input type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
PEDAGOGIE FORMATEUR	Ecoute, clarté			
	<input type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
ATTEINTE OBJECTIFS	Au regard des objectifs repris ci-dessous, indiquer votre niveau de satisfaction			
	<b>Savoir créer une fiche dans n'importe quel module GesCOF</b> <b>Savoir modifier et mettre à jour une information</b> <b>Suivre une session depuis sa création jusqu'à sa facturation</b> <b>Savoir naviguer dans les différents menus.</b>			
	<input type="checkbox"/> Acquis	<input type="checkbox"/> Partiellement acquis	<input type="checkbox"/> Non acquis	<input type="checkbox"/> Non mesurables
SATISFACTION GENERALE	<b>Quel est votre degré de satisfaction globale</b>			
	<input type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
COMMENTAIRES	<b>Merci d'indiquer ci-dessous vos commentaires personnels</b>			

**Ce cours vous a-t-il donné envie de suivre une autre formation sur un produit complémentaire dans notre centre ?**

Oui - Lequel ? : ..... Echéance :  Dans les 6 mois  
 Non  D'ici 1 an

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, Règlement UE 2016/679, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des données vous concernant, que vous pouvez exercer en nous contactant par mail à formation@def-informatique.fr ou par courrier : GesCOF Rue des Pyrénées 64360 ABOS

**Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire. Toute l'équipe de GesCOF vous remercie de la confiance que vous lui portez.**