

# MIY

---

## CONDUITE

### QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION SUR LA FORMATION

***NOM et PRENOM :***

#### Evaluation globale de la formation

Globalement, avez-vous apprécié votre formation ?

*Merci d'entourer ou cocher un chiffre de 0 à 10 (10 étant la meilleure note)*



#### Qualité de l'information et de la formation

ITEMS		Tout à fait satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Pas du tout satisfait
<b>Accueil</b>					
<b>Information sur l'offre de formation</b>	Procédé d'évaluation				
	Horaire des cours théoriques				
<b>Moyens pédagogiques mis à votre disposition</b>	Proposition détaillée et chiffrée				
	Disponibilité des moyens				
<b>Disponibilité des équipes</b>	Moyens adaptés				
	Disponibilité des enseignants				
<b>Respect du parcours de formation</b>	Disponibilité du responsable pédagogique				
	Disponibilité du responsable des relations				
	Respect de l'intégralité du parcours				
	Respect des cours théoriques portant sur des thématiques				
<b>de formation</b>	Cours dispensé par un enseignant présent				
	Progressivité des parcours en leçons pratiques				