Haut du formulaire

Dans le cadre de la réforme de la formation professionnelle et de la certification qualité des organismes prestataires d'actions concourant au développement des compétences, visés à l'article L.6351-1 du Code du travail, nous sommes dans l'obligation de recueillir les appréciations des parties prenantes de la formation.

En tant que financeur et partenaire de l’IEDM, nous vous sollicitons donc et vous remercions par avance de bien vouloir répondre à ce rapide questionnaire.

Vos réponses nous seront précieuses !

Bien à vous.

Nom de l'organisme financeur \* : …………………………………………………………………………………………

Votre nom \* : ………………………………………………………………………………………………………………………

Votre prénom \* : ………………………………………………………………………………………………………………….

Votre fonction \* : …………………………………………………………………………………………………………………

**Qualité de votre relation avec notre Institut :**

Prise de contact, disponibilité et écoute de vos interlocuteurs \*

* Très satisfaisant
* Satisfaisant
* Peu satisfaisant
* Insatisfaisant

Suivi administratif \*

* Très satisfaisant
* Satisfaisant
* Peu satisfaisant
* Insatisfaisant

Qualité et exhaustivité des documents transmis \*

* Très satisfaisant
* Satisfaisant
* Peu satisfaisant
* Insatisfaisant

Respect des délais \*

* Très satisfaisant
* Satisfaisant
* Peu satisfaisant
* Insatisfaisant

Respect des engagements pris \*

* Très satisfaisant
* Satisfaisant
* Peu satisfaisant
* Insatisfaisant

-> Commentaires : ………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………

**Qualité de la formation**

Qualité et exhaustivité des informations sur notre structure et nos formations \*

* Très satisfaisant
* Satisfaisant
* Peu satisfaisant
* Insatisfaisant

Qualité globale de la formation \*

* Très satisfaisant
* Satisfaisant
* Peu satisfaisant
* Insatisfaisant

Cohérence de la formation par rapport aux attentes \*

* Très satisfaisant
* Satisfaisant
* Peu satisfaisant
* Insatisfaisant

-> Commentaires : ………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………

**Merci de renvoyer ce questionnaire par mail à :** **contact@iedm.asso.fr**

**Et pour tout renseignement, nous sommes à votre disposition au 01 85 73 69 98 de 9h00 à 12h30 du lundi au vendredi**Bas du formulaire