

EVALUATION DE LA SATISFACTION DES ORGANISATIONS

Votre avis nous intéresse...

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de notre démarche d'amélioration continue de la qualité, et de nos prestations de formations dispensées par notre organisme, nous vous prions de nous retourner le questionnaire de satisfaction suivant. Celui-ci nous aidera à évaluer et modifier si nécessaire nos différentes prestations. Nous vous en remercions par avance. Le CFPC GH est soumis au règlement européen général relatif à la protection des données personnelles (« RGPD »). Les données personnelles recueillies font l'objet d'un traitement automatisé. Le responsable du traitement s'engage à collecter, analyser, traiter les données personnelles nécessaires suivant le(s) finalité(s) déterminée(s) par la convention. Les données recueillies par ce questionnaire s'appuient sur une convention et le consentement de l'organisation. Pour plus d'informations, rendez-vous sur notre site web consacrée à notre politique de confidentialité.

Nom et prénom :

Adresse e-mail :

Nom de l'organisation :

Indiquez votre niveau de satisfaction relatif aux points suivants :

RELATION COMMERCIALE	Très satisfait	Satisfait	Non satisfait
Qualité de l'accueil téléphonique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension de votre demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité du conseil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réactivité commerciale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilité et clarté de l'offre (proposition commerciale, conventions, programme de formation...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ADMINISTRATIF ET FINANCIER	Très satisfait	Satisfait	Non satisfait
Information figurant sur le contrat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formalités d'inscription	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect des exigences en termes de délai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délai de planification	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité des dossiers remis en fin de prestation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect des éléments contractuels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délai de traitement des dossiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PRESTATION DISPENSEE	Très satisfait	Satisfait	Non satisfait
Structure de l'organisme (moyens humains et matériels)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité de la prestation dispensée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pédagogie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recommanderiez-vous nous à vos relations professionnelles ? Oui Non Peut-être

	Très satisfait	Satisfait	Non satisfait
Appréciation globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comptez-vous faire appel à nouveau à nous dans l'année à venir ? Oui Non Peut-être

Observations / Suggestions d'amélioration :

.....