



I S I S

Questionnaire de satisfaction à froid Client
Suivi de formation après trois mois
Enquête d'exploitation professionnelle

Nom-prénom du client :
(préciser la fonction)

Intitulé du stage :

Organisme de formation : Iokai Shiatsu Isère

Dates de la formation :

N° de convention :

Formateur : Shadia Despres

Date du bilan :

Intégration de la formation au niveau professionnel :

Avez-vous constaté une utilisation des contenus de formation au poste de travail des stagiaires ?

Oui Non

Immédiatement après la formation Après adaptation Jamais ?

A quelle fréquence ce contenu est-il utilisé par les stagiaires ?

Avez-vous constaté une amélioration des compétences en rapport avec leurs postes ?

Oui Non

Si oui, est-ce en complément ou dans la continuité de leurs postes ?

Vos commentaires :

Des formations complémentaires à cette action vous semblent t-elles nécessaires,
si oui lesquelles ?

Des points de formation vous semblent-ils inutiles ou inexploitable après trois mois,
si oui lesquels ?

Remises à niveaux nécessaires ? si oui à quel rythme ?

Vos commentaires :

I o k a i S h i a t s u I s è r e

50, Chemin de la Tour, Le Mont Velanne, 38620 Velanne - Tél : 04 76 07 58 32

Association loi 1901 - Siret : 42029029800033 - Code APE : 9499Z