

Questionnaire de satisfaction à froid envoyé à 3 et 6 mois post formation



Centre de formation

Nom et prénom du stagiaire

Date de la formation

lieu de la formation

Quelles était votre situation avant l'entrée en formation ?

- Professionnel de l'esthétique**
- En reconversion professionnelle**
- Autres : précisez**

Avez-vous pu mettre en pratique vos nouvelles compétences acquises ?

- oui tout le temps**
- oui occasionnellement**
- oui régulièrement**
- non l'opportunité ne s'est pas présentée**

La mise en pratique de vos nouvelles connaissances vous paraît-elle ?

- Facile**
- Difficile, j'ai besoin d'aide.**
- Difficile mais je m'en sors**
- Trop difficile**

Où en êtes-vous dans votre vie professionnelle ?

- Installer à votre compte**
- j'ai abandonnée**
- Travail dans un institut**
- Autres : précisez**

Quels ont été les éléments les plus bénéfiques de la formation en tenant compte de vos retours d'aujourd'hui ?

Mesurer l'impacte de la formation

Cette formation a-t-elle accru votre efficacité ?

- pas du tout**
- moyennement**
- beaucoup**

Votre formation vous a rendu plus compétitif sur le marché du travail ?

- pas du tout**
- moyennement**
- beaucoup**

Votre formation vous a apporté de nouveaux projets professionnels ?

- pas du tout**
- moyennement**
- beaucoup**

Votre formation vous a permis de vous lancer sur le marché du travail ?

- pas du tout**
- moyennement**
- beaucoup**

Remplie le/...../.....