



Richmond Language Institute

Questionnaire de satisfaction Client / Souscripteur

Langue enseignée : Dates de la formation du au

N° de la convention / devis :
Langue enseignée :
Nom du prescripteur (société ou personne responsable) :
Nom - Prénom du stagiaire (facultatif) :
Intérêt de la formation (Privé, formation professionnelle, autre) :

Organisation générale :

Les informations liées à l'organisation étaient claires et suffisantes	Oui	Non
Votre contact dans l'équipe Richmond Language Institute a répondu à toutes vos attentes	Oui	Non
La formation dans le cadre de cette session a rempli les objectifs		
• Qualitatifs	Oui	Non
• Pédagogiques	Oui	Non
• Applicatifs	Oui	Non
Les Responsables hiérarchiques ont constaté un retour positif sur l'évolution des Compétences Opérationnelles	Oui	Non

Déroulement de la formation :

(1 = insatisfaisant, 2 = peu satisfaisant, 3 = satisfaisant, 4 = très satisfaisant)

Les Apprenants ont fait un retour d'expérience	1	2	3	4
Mise en pratique par les Apprenants des connaissances et compétences acquises	1	2	3	4
Organisation et déroulement de la formation	1	2	3	4
Le contenu pédagogique était adapté aux besoins définis	1	2	3	4
Progression de la formation (durée, rythme, adaptation aux contraintes)	1	2	3	4

Animation de la session :

Souhaitez-vous mettre en place un programme d'évaluation à froid des acquis	Oui	Non
Souhaitez-vous être recontacté(e) pour recevoir des informations sur les nouveaux modules, programmes et services de Richmond Language Institute	Oui	Non

Si vous le souhaitez, vous pouvez laisser une évaluation globale et libre de votre expérience avec RICHMOND LANGUAGE INSTITUTE, qui pourra éventuellement être utilisée par nos soins comme référence sur notre site internet ou nos réseaux sociaux :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....