

CALDAS FORMATION

11, rue du Pic du Mégal

31240 L'Union

Tél : 05 62 17 51 36

Siret : 47949403100053

N° de déclaration d'activité : 73310656731



Questionnaire de satisfaction OPCO/Financiers

Dans le cadre de l'amélioration continue de nos prestations de service, nous souhaiterions recueillir votre avis quant à la qualité de notre travail. Accordez-nous quelques minutes pour répondre à ce questionnaire. Le traitement de vos réponses nous aidera à améliorer nos prestations.

En vous remerciant par avance.

Pour quel type de prestation êtes-vous en contact avec notre Institut ?

Formation inter-entreprise Formation intra-entreprise Module E-learning

Intitulé ou Référence de la formation :

Dates de la session :

Nous vous invitons à nous communiquer votre niveau de satisfaction concernant le service que nous vous avons apporté en cochant, pour chacune des questions suivantes, une des cases disponibles :

1/ Lors de votre échange téléphonique avec nos services, avez-vous été rapidement orienté(e) vers le bon interlocuteur ?

OUI NON

Comment évaluez-vous le délai d'orientation ?

Excellent Bon Insuffisant Mauvais

2/ Comment évaluez-vous l'accueil téléphonique de notre organisme (courtoisie, qualité d'écoute, pertinence, délai de réponse) ?

Excellent Bon Insuffisant Mauvais

Si Insuffisant ou Mauvais, précisez :

3/ Comment évaluez-vous les informations transmises sur nos conventions de formation ?

Excellent Bon Insuffisant Mauvais

Si Insuffisant ou Mauvais, précisez :

4/ Comment évaluez-vous le respect des délais de transmission des différents documents (contrat signé, dossiers de facturation, ...) ?

Excellent Bon Insuffisant Mauvais

Si Insuffisant ou Mauvais, précisez :



5/ Les dossiers transmis en fin de formation étaient-ils complets ? OUI NON**Comment évaluez-vous la qualité des dossiers transmis en fin de formation ?** Excellent Bon Insuffisant Mauvais**Comment évaluez-vous les informations transmises sur nos factures ?** Excellent Bon Insuffisant Mauvais

Si Insuffisant ou Mauvais, précisez :

6/ La formation suivie est-elle en adéquation avec les besoins et attentes des stagiaires pris en charge ? OUI NON

Si NON, précisez :

7/ Quelles sont les améliorations éventuelles que Caldas Formation pourrait apporter afin de mieux vous satisfaire ? Qualité de l'accueil téléphonique Services avant prestations Autre amélioration Traitement des demandes et orientation Services après prestations

Précisions :

8/ Souhaitez-vous aborder un point particulier relatif à la qualité de nos prestations avec un de nos conseillers ? OUI NON

Si NON, précisez :

Vos coordonnées :

Nom :

Prénom :

Organisme :

Fonction :

Tél :

E-mail :

Nous vous remercions d'avoir pris quelques minutes pour répondre à cette enquête.

Vous pouvez nous retourner cette enquête :

- par mail à : contact@caldas.fr
- par courrier à : Caldas Formation 11, rue du pic du mégal 31240 L'Union

