

KFORMATION

Organisme de formation

5 impasse des Tilleuls CRETEIL (94000)

Email : [contact@kformation.fr](mailto:contact@kformation.fr)

## QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION OPCO / FINANCEURS / PARTENAIRES

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.

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 et/ou par mail 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 ?**

Excellente       Bonne       Insuffisante       Mauvaise

**Comment évaluez-vous les informations transmises sur nos factures ?**

Excellente       Bonne       Insuffisante       Mauvaise

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 KFORMATION 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 :

KFORMATION

Organisme de formation

5 impasse des Tilleuls CRETEIL (94000)

Email : [contact@kformation.fr](mailto:contact@kformation.fr)

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

OUI     NON

Précisez :

---

**Vos coordonnées :**

Nom :

Prénom :

Organisme :

Fonction :

Tél :

E-mail :

**NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE COLLABORATION !**

Questionnaire à retourner :

Par mail à : [Contact@kformation.fr](mailto:Contact@kformation.fr)

Fait le :