

Questionnaire de satisfaction OPCO / Financeurs

Afin de poursuivre une amélioration continue de nos prestations de service, nous souhaiterions recueillir votre avis sur la qualité de notre travail. Vos réponses seront traitées afin d'améliorer nos prestations.

prestations.
1. Lors de votre échange téléphonique avec nos services, avez-vous été rapidement orienté(e) vers le bon interlocuteur ?
Oui
Non
Pas d'échange téléphonique
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
Pas d'échange téléphonique
Si mauvais ou insuffisant, précisez :
3. Comment évaluez-vous les informations transmises sur nos conventions de formation ?
Excellent
Bon
Insuffisant
Mauvais
Si mauvais ou insuffisant, précisez :

signé, dossiers de facturation,) ?
Excellent
Bon
Insuffisant
Mauvais
Si mauvais ou insuffisant, 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 mauvais ou insuffisant, 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 LUNDI MATIN pourrait à satisfaire ?	apporter afin de mieux vous
Qualité de l'accueil téléphonique	
Service avant prestations	
Service après prestations	
Traitement des demandes et orientation	
Autres améliorations	
Précisions :	
8. Souhaitez-vous aborder un point particulier relatif à la qualité de nos service formation ?	prestations avec un de notre
Oui	
Non	
Si non, précisez :	
VOS COORDONNÉES:	
Nom:	
- ·	
Prénom :	
Organisme :	O
	Qualiopi
Fonction :	processus certifié RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Téléphone :	La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie
E-mail :	d'action suivante :
LTHIMIL .	ACTIONS DE FORMATIONS
Nous vous remercions de votre participation.	

QUESTIONNAIRE À RETOURNER

 $\underline{\textbf{Par mail}}: \underline{\textbf{formation@lundimatin.fr}}$

Par courrier: LUNDI MATIN - 144 Rue d'Odin, 34000 MONTPELLIER