

## Questionnaire d'Evaluation - Satisfaction Stagiaire

### M. Saidou KONTE - INTERIM QUALITE

**Formation :** FORMATION AU CONTROLE ET PORT DU HARNAIS & FORMATION AU CONTROLE DES MOYENS D'ACCES POUR LE TRAVAIL EN HAUTEUR

**Date :** 30/04/2026

**N° session :** 260847A

Vous venez de suivre une formation dispensée par notre organisme.  
Nous souhaiterions connaître vos impressions sur la qualité de l'enseignement dispensé et votre niveau de satisfaction.

<b>ACCUEIL GENERAL</b>	Centre de formation, salle de détente	<input checked="" type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
<b>EQUIPEMENT</b>	Moyens techniques mis en oeuvre, matériel utilisé	<input checked="" type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
<b>OBJECTIFS FORMATION</b>	Clarté et définition des objectifs de l'action de formation	<input checked="" type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
<b>ADEQUATION PUBLIC</b>	La formation est-elle adaptée au public formé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
<b>RESPECT CONTENU</b>	La formation a t-elle suivi le programme annoncé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
<b>CONTENU FORMATION</b>	Rythme de la formation, théorie et pratique	<input checked="" type="checkbox"/> Très bonne adéquation Théorie / exercices	<input type="checkbox"/> Bonne adéquation Théorie / exercices	<input type="checkbox"/> Pas assez de pratique	<input type="checkbox"/> Pas assez de théorie
<b>ECHANGES FORMATEUR</b>	Echanges avec les stagiaires, analyse des besoins	<input checked="" type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
<b>PEDAGOGIE FORMATEUR</b>	Ecoute, clarté	<input checked="" type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
<b>ATTEINTE OBJECTIFS</b>	Au regard des objectifs repris ci-dessous, indiquer votre niveau de satisfaction	<p><b>Connaître les exigences réglementaires concernant les EPI (Equipement de protection individuelle) et des moyens d'accès pour le travail en hauteur, Contrôler et savoir porter les harnais et systèmes d'arrêt de chute, Contrôler les moyens d'accès pour le travail en hauteur en vue de déceler toute défectuosité pouvant entraîner un accident</b></p>			
		<input checked="" type="checkbox"/> Acquis	<input type="checkbox"/> Partiellement acquis	<input type="checkbox"/> Non acquis	<input type="checkbox"/> Non mesurables
<b>SATISFACTION GENERALE</b>	Quel est votre degré de satisfaction globale	<input checked="" type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
<b>COMMENTAIRES</b>	Merci d'indiquer ci-dessous vos commentaires personnels				
	<p>.....</p> <p>.....</p>				

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, Règlement UE 2016/679, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des données vous concernant, que vous pouvez exercer en nous contactant par mail à [dpo@elevation.fr](mailto:dpo@elevation.fr) ou par courrier : ELEVATION - ZAC du Campdolent - 10 Avenue du Cantipou 76700 HARFLEUR

**Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire. Toute l'équipe de ELEVATION vous remercie de la confiance que vous lui portez.**

