

Questionnaire d'évaluation

Nom : [REDACTED]
Prénom : ADELINE
Mail : [REDACTED]
Tél : [REDACTED]
Tuteur : ASTRID MARCHIOLI

N°Do
Soci
Adre
CP :
Ville

ITALIEN EN FORMATION A DISTANCE - AVEC PASSAGE DU LEVELTEL - CERTIFIE CPF

de nos prestations.

Vos appréciations



Prise de contact

Conseils et renseignements
Facilité d'inscription
Délai de convocation

☒	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐

Objectifs de stage

Les sujets traités correspondent à vos besoins professionnels
Logique de déroulement des cours
Durée des cours

(perso)

☐	☐	☒	☐
☒	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐

Pédagogie

Prestation du tuteur
Qualité pédagogique des cours en ligne
Facilité de prise en main (Installation / exploitation)

☒	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐

les apports de la formation

L'acquisition de connaissances ou de compétences nouvelles
Intérêt du dispositif à distance face à une formation traditionnelle

☒	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐

Votre appréciation générale sur la formation

☒	☐	☐	☐
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Vos commentaires sur ce stage

Vous avez apprécié :	Ma tutrice Astrid qui est très agréable !
Points à améliorer :	—
Autres suggestions :	—

Signature Stagiaire
ADELINE

Souhaitez vous être régulièrement informé sur nos autres prestations de formation (calendrier de nos prochains cours, informations sur nos séminaires, catalogue de formation...) : ☒ OUI ☐ NON

Questionnaire d'évaluation de fin de stage

Nom : [REDACTED]
Prénom : CAROLE
Formateur : ASTRID MARCHIOLI

Adresse : [REDACTED]
CP : [REDACTED]
Ville : [REDACTED]

ITALIEN LEVELTEL - Cours individuels à Distance Certifié CPF

Merci de compléter ce rapide questionnaire afin de nous aider dans notre recherche constante d'amélioration de nos prestations.

Vos appréciations



Prise de contact

Conseils et renseignements	☒	☐	☐	☐
Facilité d'inscription	☒	☐	☐	☐
Délai de convocation	☒	☐	☐	☐

Objectifs de stage

Les sujets traités correspondent à vos besoins professionnels	☒	☐	☐	☐
Logique de déroulement des cours	☒	☐	☐	☐
Durée des cours	☒	☐	☐	☐

Pédagogie

Prestation du tuteur	☒	☐	☐	☐
Qualité pédagogique des cours en ligne	☒	☐	☐	☐
Facilité de prise en main (installation / exploitation)	☒	☐	☐	☐

Les apports de la formation

L'acquisition de connaissances ou de compétences nouvelles	☒	☐	☐	☐
Intérêt du dispositif à distance face à une formation traditionnelle	☒	☐	☐	☐

Votre appréciation générale sur la formation

☒	☐	☐	☐
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Vos commentaires sur ce stage

Vous avez apprécié :	Ma formatrice très à l'écoute et la plateforme.
Points à améliorer :	
Autres suggestions :	

Signature Stagiaire
[REDACTED] CAROLE

Date : 27.10.2020

Questionnaire d'évaluation

Nom :

Prénom : CORINNE

Mail :

Tél :

Tuteur : ASTRID MARCHIOLI

N°Do

Soci

Adre

CP :

Ville

ITALIEN LEVELTEL - Formation Tutorée A Distance Certifie CPF

de nos prestations.

Vos appréciations



Prise de contact

Conseils et renseignements

☒ ☐ ☐ ☐

Facilité d'inscription

☒ ☐ ☐ ☐

Délai de convocation

☒ ☐ ☐ ☐

Objectifs de stage

Les sujets traités correspondent à vos besoins professionnels

☒ ☐ ☐ ☐

Logique de déroulement des cours

☒ ☐ ☐ ☐

Durée des cours

☐ ☒ ☐ ☐

Pédagogie

Prestation du tuteur

☒ ☐ ☐ ☐

Qualité pédagogique des cours en ligne

☐ ☒ ☐ ☐

Facilité de prise en main (installation / exploitation)

☒ ☐ ☐ ☐

les apports de la formation

L'acquisition de connaissances ou de compétences nouvelles

☒ ☐ ☐ ☐

Interêt du dispositif à distance face à une formation traditionnelle

☒ ☐ ☐ ☐

Votre appréciation générale sur la formation

☒ ☐ ☐ ☐

Vos commentaires sur ce stage

Vous avez apprécié :

les conseils de ma tutrice et le déroulement ds cours

Points à améliorer :

le logiciel en ligne bugge souvent

Autres suggestions :

il faudrait beaucoup plus d'exercices

Signature Stagiaire

CORINNE

Souhaitez vous être régulièrement informé sur nos autres prestations de formation (calendrier de nos prochains cours, informations sur nos séminaires, catalogue de formation....) : ☐ OUI ☒ NON

Questionnaire d'évaluation

Nom : [REDACTED]

Prénom : MONIQUE

Mai [REDACTED]

Tél [REDACTED]

Tuteur : ASTRID MARCHIOLI

N°Do [REDACTED]

Socié [REDACTED]

Adre [REDACTED]

CP : [REDACTED]

Ville [REDACTED]

ITALIEN LEVELTEL - Formation Tutorée A Distance Certifie CPF

de nos prestations.

Vos appréciations



Prise de contact

Conseils et renseignements

☒ ☐ ☐ ☐

Facilité d'inscription

☐ ☒ ☐ ☐

Délai de convocation

☐ ☒ ☐ ☐

Objectifs de stage

Les sujets traités correspondent à vos besoins professionnels

☐ ☒ ☐ ☐

Logique de déroulement des cours

☐ ☐ ☒ ☐

Durée des cours

☐ ☐ ☐ ☒

Pédagogie

Prestation du tuteur

☒ ☐ ☐ ☐

Qualité pédagogique des cours en ligne

☐ ☐ ☐ ☒

Facilité de prise en main (installation / exploitation)

☐ ☐ ☐ ☒

plateforme

les apports de la formation

L'acquisition de connaissances ou de compétences nouvelles

☐ ☐ ☒ ☐

Intérêt du dispositif à distance face à une formation traditionnelle

☐ ☐ ☒ ☐

Votre appréciation générale sur la formation

☐ ☒ ☐ ☐

Vos commentaires sur ce stage

Vous avez apprécié :	la qualité des échanges avec le tuteur
Points à améliorer :	repenser la plateforme avec des outils plus modernes
Autres suggestions :	

Signature Stagiaire

MONIQUE

Souhaitez vous être régulièrement informé sur nos autres prestations de formation (calendrier de nos prochains cours, informations sur nos séminaires, catalogue de formation....) : ☐ OUI ☐ NON

Questionnaire d'évaluation

Nom : [REDACTED]
Prénom : PATRICIA
Mail : [REDACTED]
Tél : [REDACTED]
Tuteur : ASTRID MARCHIOLI

N°Do
Socié
Adres
CP :
Ville :

ITALIEN LEVELTEL - Formation Tutorée A Distance Certifie CPF

de nos prestations.

Vos appréciations



Prise de contact

Conseils et renseignements
Facilité d'inscription
Délai de convocation

☐	☒	☐	☐
☐	☒	☐	☐
☐	☒	☐	☐

Objectifs de stage

Les sujets traités correspondent à vos besoins professionnels
Logique de déroulement des cours
Durée des cours

☐	☒	☐	☐
☒	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐

Pédagogie

Prestation du tuteur
Qualité pédagogique des cours en ligne
Facilité de prise en main (installation / exploitation)

☒	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐

les apports de la formation

L'acquisition de connaissances ou de compétences nouvelles
Intérêt du dispositif à distance face à une formation traditionnelle

☐	☒	☐	☐
☐	☒	☐	☐

Votre appréciation générale sur la formation

☒	☐	☐	☐
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Vos commentaires sur ce stage

Vous avez apprécié :

Adaptabilité de l'enseignement

Points à améliorer :

Autres suggestions :

Signature Stagiaire

PATRICIA

Souhaitez vous être régulièrement informé sur nos autres prestations de formation (calendrier de nos prochains cours, informations sur nos séminaires, catalogue de formation....) : ☒ OUI ☐ NON

Questionnaire d'évaluation

Nom

Prénom : SANDRINE

Mail

Tél :

Tuteur : ASTRID MARCHIOLI

N°Do

Socié

Adre

CP :

Ville

ITALIEN LEVELTEL - Formation Tutorée A Distance Certifiée CPF

de nos prestations.

Vos appréciations



Prise de contact

Conseils et renseignements

Facilité d'inscription

Délai de convocation

☒	☐	☐	☐
☐	☐	☒	☐
☐	☐	☒	☐

Objectifs de stage

Les sujets traités correspondent à vos besoins professionnels

Logique de déroulement des cours

Durée des cours

☒	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐

Pédagogie

Prestation du tuteur

Qualité pédagogique des cours en ligne

Facilité de prise en main (installation / exploitation)

☒	☐	☐	☐
☐	☒	☐	☐
☒	☐	☐	☐

les apports de la formation

L'acquisition de connaissances ou de compétences nouvelles

Intérêt du dispositif à distance face à une formation traditionnelle

☒	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐

Votre appréciation générale sur la formation

☒	☐	☐	☐
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Vos commentaires sur ce stage

Vous avez apprécié :

Astrid ! Elle est une prof. merveilleuse !

Points à améliorer :

la modernité de la plateforme

Autres suggestions :

Signature Stagiaire

SANDRINE

Souhaitez vous être régulièrement informé sur nos autres prestations de formation (calendrier de nos prochains cours, informations sur nos séminaires, catalogue de formation....) : ☐ OUI ☐ NON

Questionnaire d'évaluation

Nom :
Prénom : SYLVIE
Mail :
Tél :
Tuteur : ASTRID MARCHIOLI

N°Do
Socié
Adres
CP :
Ville

ITALIEN LEVELTEL - Formation Tutorée A Distance Certifie CPF

de nos prestations.

Vos appréciations



Prise de contact

Conseils et renseignements	☒	☐	☐	☐
Facilité d'inscription	☒	☐	☐	☐
Délai de convocation	☒	☐	☐	☐

Objectifs de stage

Les sujets traités correspondent à vos besoins professionnels	☒	☐	☐	☐
Logique de déroulement des cours	☒	☐	☐	☐
Durée des cours	☐	☐	☒	☐

Pédagogie

Prestation du tuteur	☒	☐	☐	☐
Qualité pédagogique des cours en ligne	☒	☐	☐	☐
Facilité de prise en main (installation / exploitation)	☒	☐	☐	☐

les apports de la formation

L'acquisition de connaissances ou de compétences nouvelles	☒	☐	☐	☐
Interêt du dispositif à distance face à une formation traditionnelle	☒	☐	☐	☐

Votre appréciation générale sur la formation

☒	☐	☐	☐
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Vos commentaires sur ce stage

Vous avez apprécié :	Ma tutrice pour sa prise de contact, son accueil, son suivi, son amabilité, ses explications - Un vrai plaisir d'apprendre avec elle.
Points à améliorer :	J'ai apprécié également la plateforme, son contenu, la façon dont sont faits les cours.
Autres suggestions :	Je suis contente du niveau atteint.

Signature Stagiaire
SYLVIE



Souhaitez vous être régulièrement informé sur nos autres prestations de formation (calendrier de nos prochains cours, informations sur nos séminaires, catalogue de formation....) : ☐ OUI ☐ NON

