**QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION**

*A retourner par : email* *qualixpert@orange.fr* */ fax 05 63 73 32 87 / courrier 17 rue Borrel 81100 CASTRES*



**Madame, Monsieur,**

**Vous venez de faire appel à nos services dans le cadre de la certification de compétences des diagnostiqueurs.**

**Dans le but de mieux cerner les besoins et attentes de nos clients, vous trouverez ci-dessous un questionnaire qui pourrait nous aider à identifier de nouveaux axes d’amélioration de nos prestations.**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION SESSION** |
| **Date** | Cliquez ici pour entrer une date. |
| **Lieu** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Cycle** | [ ]  **Certification Initiale** [ ]  **Recertification** |
| **Domaine(s)** | [ ]  **Amiante sans mention**[ ]  **Amiante avec mention**[ ]  **Plomb sans mention**[ ]  **Plomb avec mention** | [ ]  **DPE individuel**[ ]  **DPE tous types de bât.**[ ]  **DPE GUADELOUPE**[ ]  **DPE MARTINIQUE** | [ ]  **Termites métropole**[ ]  **Termites DOM**[ ]  **Sécurité gaz**[ ]  **Sécurité électrique**[ ]  **Champignons lignivores et insectes à larves xylophages dans le bâti** |

3 = Très satisfaisant 2 = Satisfaisant 1 = Insatisfaisant 0 = Très insatisfaisant

|  |
| --- |
| **CANDIDATURE** |
|  | **3** | **2** | **1** | **0** | **Commentaires** |
| **Clarté du dossier de candidature et des documents annexes** |[ ] [ ] [ ] [ ]  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Délai de traitement** | [ ]  | [ ]  |[ ] [ ]  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Accueil et réactivité du personnel** | [ ]  | [ ]  |[ ] [ ]  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **EXAMEN** |
|  | **3** | **2** | **1** | **0** | **Commentaires** |
| **Qualité de l’accueil le jour de l’examen** | [ ]  | [ ]  |[ ] [ ]  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Adéquation contenu de l’examen théorique / domaine considéré** | [ ]  | [ ]  |[ ] [ ]  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Adéquation contenu de l’examen pratique / domaine considéré** | [ ]  | [ ]  |[ ] [ ]  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Rôle de l’examinateur et son respect de l’impartialité** | [ ]  | [ ]  |[ ] [ ]  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Délai de traitement des résultats** | [ ]  | [ ]  |[ ] [ ]  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **SUGGESTIONS** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |

**Nous vous remercions d’avoir bien voulu prendre le temps de répondre à ce questionnaire.**

**Toute l’équipe QUALIXPERT vous remercie de la confiance que vous lui accordez.**