**QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION**

*A retourner par : email* [*qualixpert@orange.fr*](mailto: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.**