

# Rapport qualité de la formation

Développement Commercial

**9.8 / 10**

---

**ÉVALUATION PRÉFORMATION POUR LES APPRENANTS** 9.7

**POUR QUELLE(S) RAISON(S) SUIVEZ-VOUS CETTE FORMATION ?**

**9.7**



---

**ÉVALUATION À CHAUD POUR LES APPRENANTS** 9.9

**Pour quelles raisons avez vous suivi cette formation** 9.7



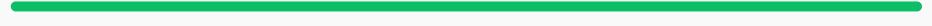
**Sur une échelle de 1 à 10, comment jugez-vous votre expérience ?  
(Cochez le chiffre correspondant à votre satisfaction)** 10.0



**LA QUALITÉ GLOBALE DE LA FORMATION : Mettez une note sur 10 selon votre niveau de satisfaction.** 10.0



**Votre satisfaction - Cochez une valeur en fonction de votre degré de satisfaction** 10.0



---

**ÉVALUATION À FROID POUR LES APPRENANTS** 9.6

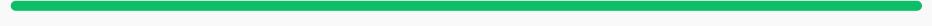
**LA QUALITÉ GLOBALE DE LA FORMATION : Cochez une valeur en fonction de votre appréciation globale de la formation** 9.6



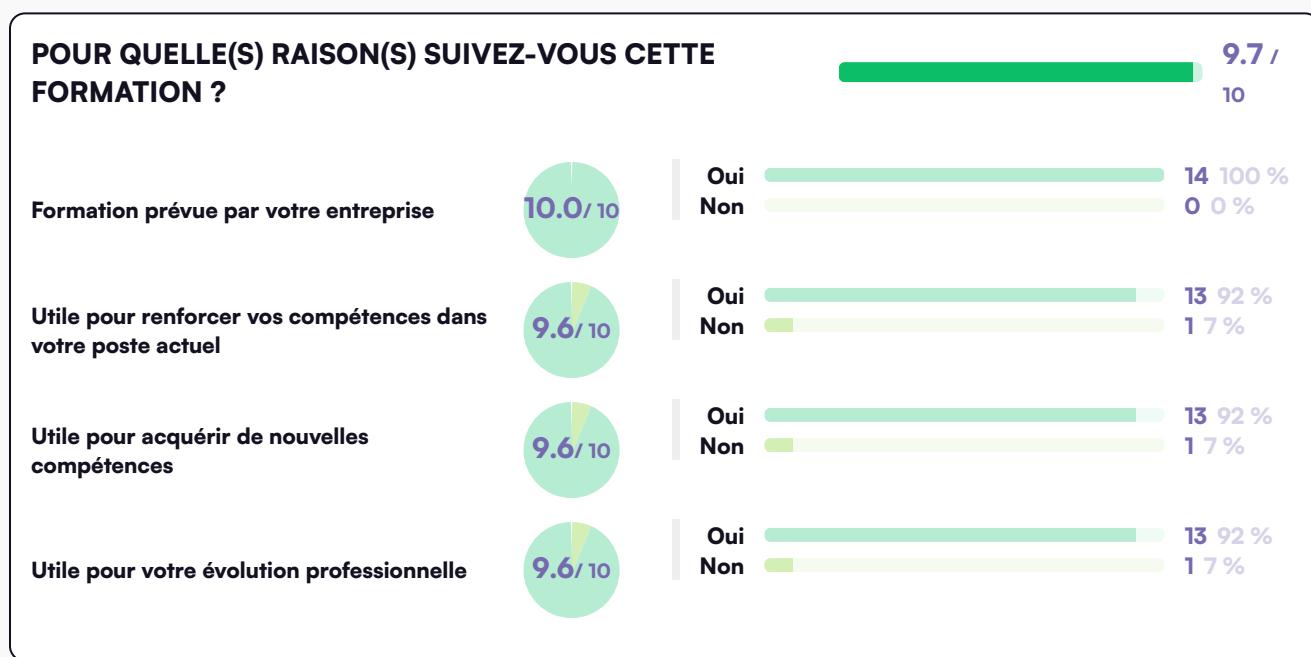
---

**QUESTIONNAIRE POUR LES MANAGERS DES APPRENANTS** 10.0

**Impact de la formation** 10.0



## ÉVALUATION PRÉFORMATION POUR LES APPRENANTS



### VOS ATTENTES ET BESOINS (Développez vos réponses sous les questions).

Avez-vous des attentes particulières au sujet de cette formation ?

\*\*\*\*

prospection

\*\*\*\*

NON

\*\*\*\*

PASSER UN BON MOMENT

\*\*\*\*

JE SAIS PAS

\*\*\*\*

oui

\*\*\*\*

non

\*\*\*\*

APPRENDRE DE NOUVELLE IDEE

\*\*\*\*

non

\*\*\*\*

oui

\*\*\*\*

Apprendre de nouvelles choses

### Quels sont vos besoins en compétence ?

\*\*\*\*

compétence sur le commerce b to b et b to c

\*\*\*\*

DEVELOPPER MES CONNAISSANCES

\*\*\*\*

NOUVELLES TECHNIQUES DE BUSINESS

\*\*\*\*

AMELIORATION DES TECHNIQUES

\*\*\*\*

m'améliorer avec des conseils et techniques

\*\*\*\*

développer mes acquis

\*\*\*\*

CONSEIL POUR DEVELOPPER SON PORTE FEUILLE CLIENT

\*\*\*\*

commerce et relation

\*\*\*\*

aucun

\*\*\*\*

avoir une meilleure communication commerciale

### Pensez-vous que cette formation vous concerne ?

\*\*\*\*

oui je pense

\*\*\*\*

**OUI JE PENSE**

\*\*\*\*

**OUI**

\*\*\*\*

**OUI**

\*\*\*\*

**oui**

\*\*\*\*

**oui**

\*\*\*\*

**OUI ABSOLUMENT**

\*\*\*\*

**oui**

\*\*\*\*

**oui**

\*\*\*\*

**oui**

**En cas de handicap, avez-vous besoin de moyens spécifiques pour accéder à la formation (accessibilité au lieu, et/ou au contenu) ?**

#### **PRE-REQUIS FORMATION**

**Avez-vous des notions sur le contenu de la formation ?**

**Oui**  12 85 %

**Non**  2 14 %

**Combien d'année d'expérience avez-vous dans votre métier ?**

\*\*\*\*

**10**

\*\*\*\*

**18**

\*\*\*\*

**20**

\*\*\*\*

**12**

\*\*\*\*

**7**

\*\*\*\*

**9**

\*\*\*\*

**20**

\*\*\*\*

**9**

\*\*\*\*

**8**

\*\*\*\*

**6**

\*\*\*\*

**5**

\*\*\*\*

**10**

**Pouvez-vous nous donner un mot qui résume le sujet de la formation ?**

\*\*\*\*

**developpement**

\*\*\*\*

**COMMERCE**

\*\*\*\*

**BUSINESS**

\*\*\*\*

**COMMERCE ?**

\*\*\*\*

**commerce**

\*\*\*\*

**commercial**

\*\*\*\*

**B TO B B TO C**

\*\*\*\*

**business to business**

\*\*\*\*

**business**

\*\*\*\*

**commerce**

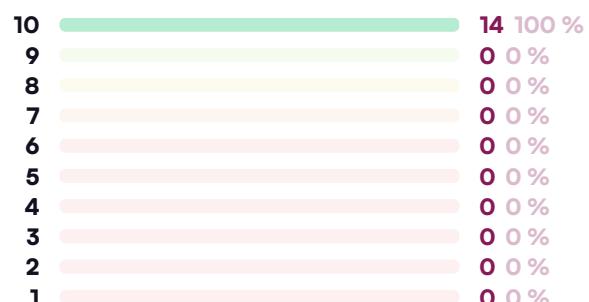
# ÉVALUATION À CHAUD POUR LES APPRENANTS

## Pour quelles raisons avez vous suivi cette formation

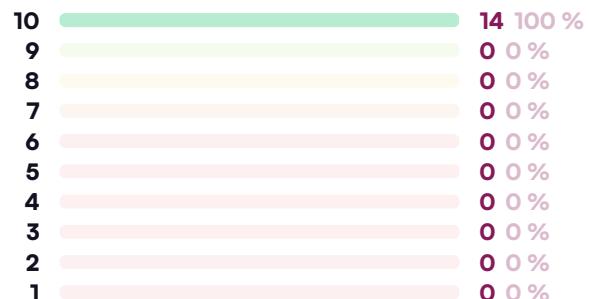


## Sur une échelle de 1 à 10, comment jugez-vous votre expérience ? (Cochez le chiffre correspondant à votre satisfaction)

Communication des objectifs et du programme avant la formation **10.0 / 10**

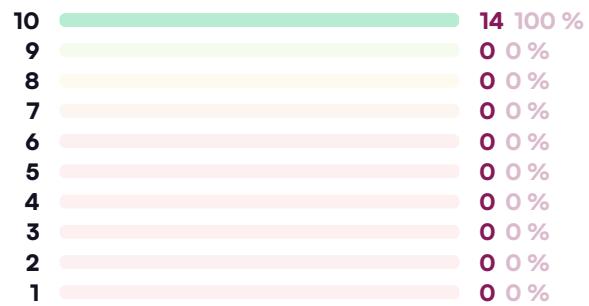


Organisation et déroulement de la formation **10.0 / 10**



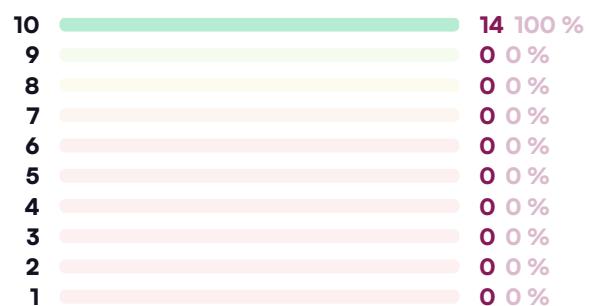
**Composition du groupe (nombre de participants, niveaux homogènes)**

**10.0 / 10**



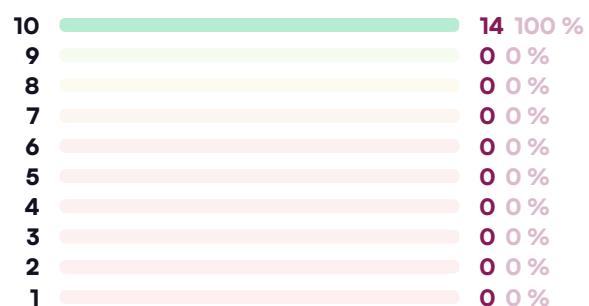
**Adéquation des moyens matériels mis à disposition**

**10.0 / 10**



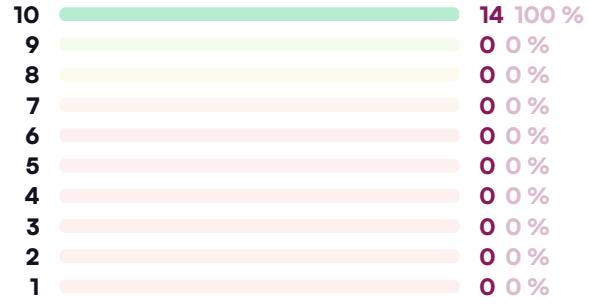
**Conformité de la formation dispensée au programme**

**10.0 / 10**



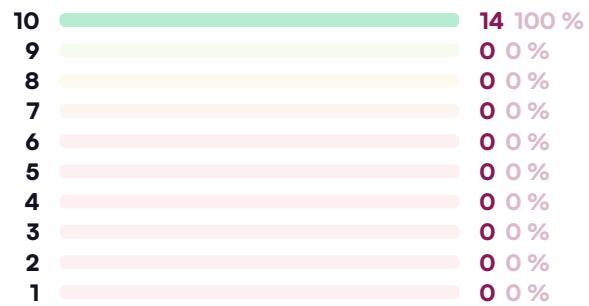
**Clarté du contenu**

**10.0 / 10**



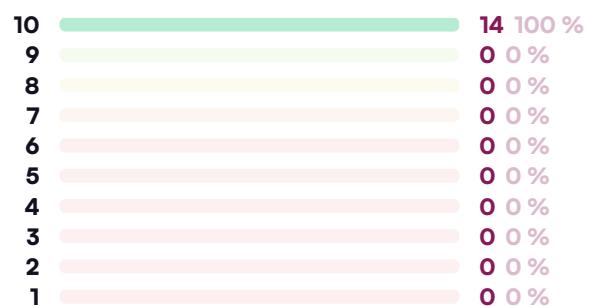
Qualité des supports pédagogiques

10.0 / 10



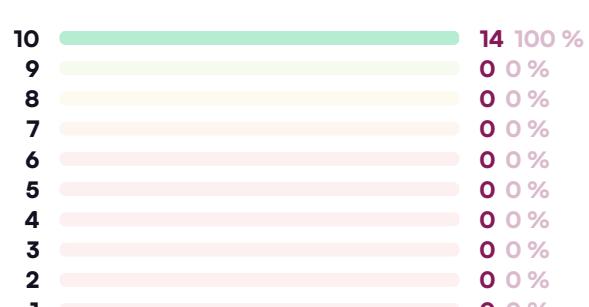
Animation de la formation par le ou les intervenants

10.0 / 10



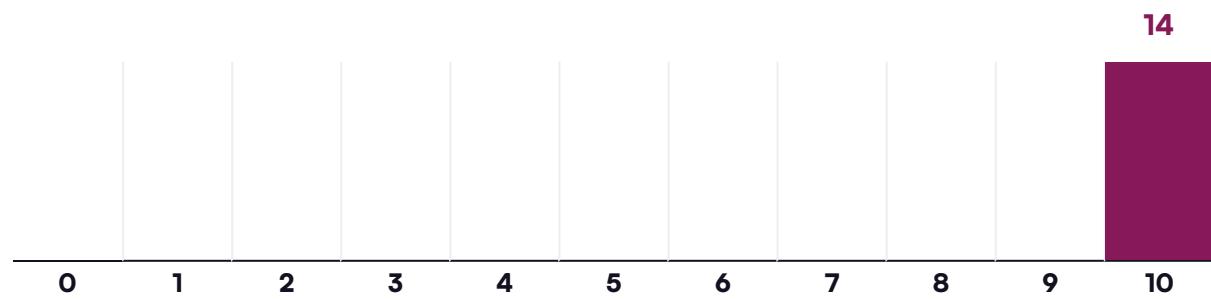
Progression de la formation (durée, rythme, alternance théorie/pratique)

10.0 / 10



**LA QUALITÉ GLOBALE DE LA FORMATION : Mettez une note sur 10 selon votre niveau de satisfaction.**

10.0 / 10



## Commentaires :

\*\*\*\*

**Très bien**

\*\*\*\*

**Excellente qualité de la formation**

\*\*\*\*

**PARFAIT**

\*\*\*\*

**au top**

\*\*\*\*

**Pertinente et utile. A refaire pour améliorer nos techniques commerciales**

\*\*\*\*

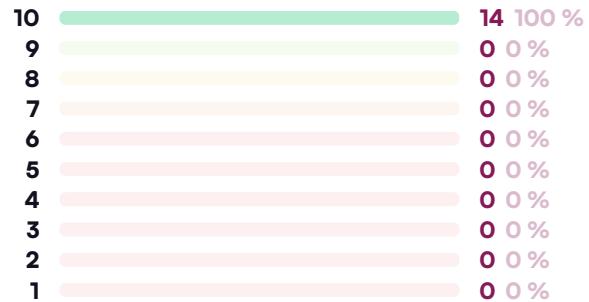
**une formation a reprogrammer**

\*\*\*\*

**EXCELLENTE QUALITE DE LA FORMATION**

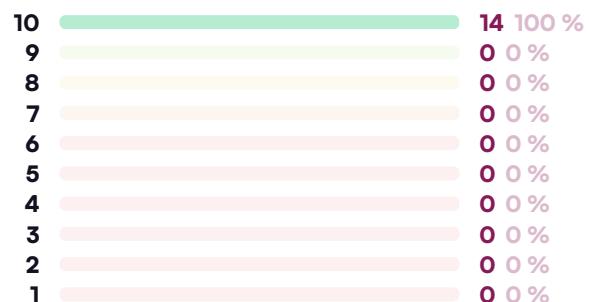
## Votre satisfaction - Cochez une valeur en fonction de votre degré de satisfaction

10.0 / 10



La formation a t elle répondu à vos attentes initiales ?

10.0 / 10

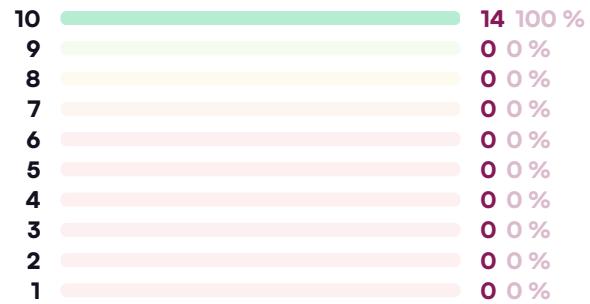


Pensez-vous avoir atteint les objectifs pédagogiques prévus lors de la formation ?

10.0 / 10

**Estimez-vous que la formation fût en adéquation avec le métier ou les réalités du secteur ?**

10.0/10

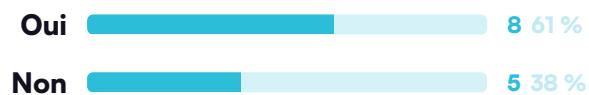


# ÉVALUATION À FROID POUR LES APPRENANTS

## Qui était à l'initiative de cette formation ?



## Depuis la fin de la formation, avez-vous pu mettre en pratique les compétences acquises ?



## Si oui, précisez.

\*\*\*\*

**Certaines connaissances vues lors de la formation**

\*\*\*\*

**les outils et conseils m'ont servis**

\*\*\*\*

**Pas eu l'occasion**

\*\*\*\*

**Utilisation des outils partagés lors de la formation**

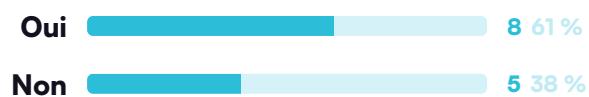
\*\*\*\*

**tracer tous les appels consigner les mails gérer les pistes et opportunités**

\*\*\*\*

**opportunités/pistes-mails etc..**

## Votre façon de travailler a-t-elle évoluée à l'issue de la formation ?



## Si oui, précisez.

\*\*\*\*

**Mon argumentaire est mieux ficelé**

\*\*\*\*

**Je me sens d'attaque et plus à l'aise pour conquérir de nouveaux clients**

\*\*\*\*

**je suis plus à l'aise dans mon speech commercial**

\*\*\*\*

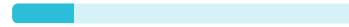
**meilleure communication et échanges au sein de l'agence**

\*\*\*\*

**opportunités/pistes-mails etc..**

## Au regard de l'objectif visé, le résultat est-il atteint ?

**Oui**  11 84 %

**Non**  2 15 %

## Selon vous, qu'est-ce qui pourrait encore améliorer la mise en pratique de la formation ? Développez.

\*\*\*\*

**En refaire d'avantage**

\*\*\*\*

**refaire des formations de ce genre avec plus de conseils ou d'outils pour une meilleure approche commerciale**

\*\*\*\*

**Rien**

\*\*\*\*

**Relire ou refaire régulièrement ce type de formation**

\*\*\*\*

**disposer de plus de temps pour mettre tout ce que nous avons appris en pratique**

Quelle est votre opinion sur cette prestation ? Développez.

\*\*\*\*

**bonne formation**

\*\*\*\*

**vraiment top**

\*\*\*\*

**Super formation, hâte d'en refaire une bientôt**

\*\*\*\*

**super formation**

\*\*\*\*

**top**

\*\*\*\*

**formation très bien ficelée**

\*\*\*\*

**Parfait**

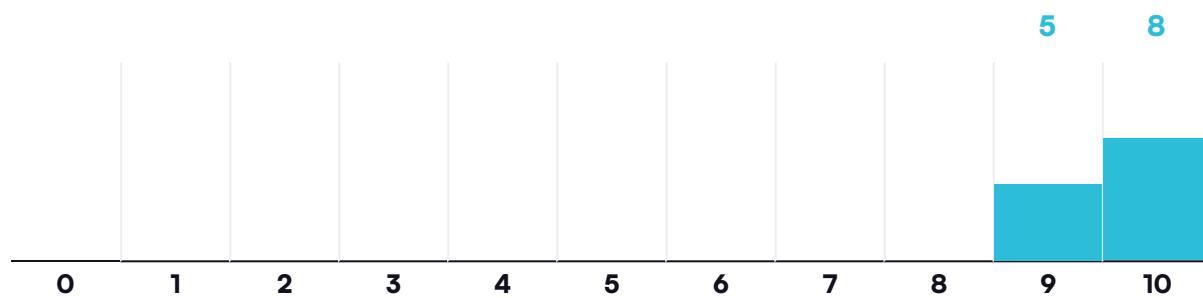
\*\*\*\*

**excellente prestation meilleure gestion de notre outil de travail et de nos modes de communication**

#### LA QUALITÉ GLOBALE DE LA FORMATION :

Cochez une valeur en fonction de votre appréciation globale de la formation

9.6 / 10



Commentaires :

# QUESTIONNAIRE POUR LES MANAGERS DES APPRENANTS

## Qui était à l'initiative de cette formation ?

**Vous-même**  2 100 %

**Votre collaborateur**  0 0 %

**Volonté Commune**  0 0 %

## Autres :

## Impact de la formation

Depuis la fin de sa formation, votre collaborateur a-t-il pu mettre en pratique les compétences acquises ?  10.0 / 10

**Oui**  10.0 / 10

**Oui, tout à fait**  2 100 %

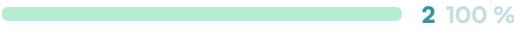
**Plutôt oui**  0 0 %

**Plutôt non**  0 0 %

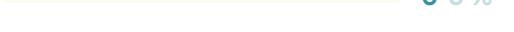
**Non, pas du tout**  0 0 %

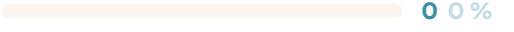
**Je ne sais pas**  0 0 %

La façon de travailler de votre collaborateur s'est-elle modifiée à l'issue de la formation ?  10.0 / 10

**Oui, tout à fait**  2 100 %

**Plutôt oui**  0 0 %

**Plutôt non**  0 0 %

**Non, pas du tout**  0 0 %

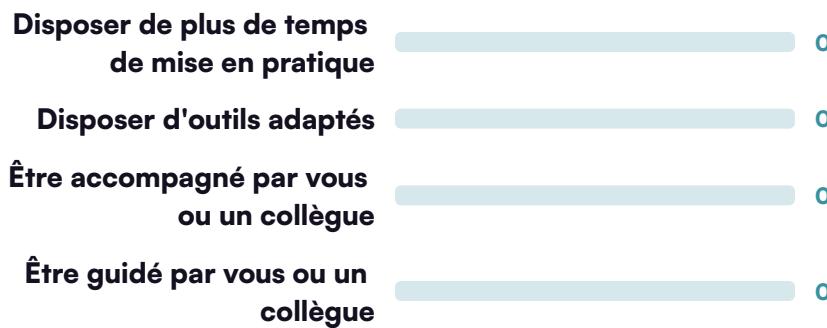
**Je ne sais pas**  0 0 %

Au regard de l'objectif visé, le résultat est-il atteint ?

10.0 / 10



Selon vous, qu'est-ce qui pourrait encore améliorer la mise en pratique de sa formation ?



Autres :