

		Nom :					
Questionnaire de		Date :					
satisfaction	Lieu:						
		Certifica	ation initiale C	DU Renouv	ellement		
Madame, Monsieur,							
Vous venez de faire appel à diagnostiqueurs. Dans le but de dessous un questionnaire qui perestations.	mieux	cerner les	besoins et at	tentes de nos	clients, vous	trouverez ci-	
		Don	naines				
☐ Amiante sans mention ☐ Amiante avec mention ☐ Plomb sans mention	ion Energie tous types de bâ			ent 🔲 Terr	☐ Termites métropole ☐ Termites DOM ☐ Sécurité gaz		
			Pour cha	que question, i	merci de coch	ner la case	
Comment évaluez-vous les points suivants :			correspondante à votre choix				
·			Très satisfaisant	Satisfaisant	Moyen	Insuffisant	
CANDIDATURE							
01 Clarté du dossier de candidature et des documents annexes							
02 Délai de traitement							
03 Accueil et réactivité du personnel							
DEROULEMENT DE L'EXAMEN	1						
04 Qualité de l'accueil le jour de l'examen							
05 Adéquation : contenu de l'examen <b>théoriq</b> domaine considéré							
06 Adéquation : contenu de l'examen pratiqu		ratique /					
domaine considéré 07 Rôle de l'examinateur et son respect de		t de		П	П		
l'impartialité							
RECOMMANDATION							
Recommanderiez-vous TECHNICERT auprès de		auprès de					
votre entourage ?			OUI 🗌		NON 🗌		
OBSERVATION			ΓLE(S) DOMA	AINE (S) CON	CERNES		
(Obligatoire en cas de réponse « Insuffisant »)							

TECHNICERT, SAS au Capital de  $5000 \in -5$  rue Traversière, ZAC Moulin du Capignard - 78580 Les Alluets Le Roi Téléphone : 09.54.91.44.15 – Email :  $\underbrace{contact@technicert.fr}$  – Site :  $\underbrace{www.technicert.fr}$  Siret :  $\underbrace{853\,648\,418\,R.C.S.}$  Versailles

retourner à la fin de l'examen.