**Date:** …………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisme :** | ……………………………… | **Représentant :** | …………………. |
| **Adresse :** | ……………………….………………………………………………… |
| **Adresse électronique**  | ……………………….…………………………………… |
| **Produits ou services de l’organisme** | ……………………….…………………………………………………………….…………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avez-vous dans l’effectif de votre entreprise un diplômé de l’INAT ? | Oui  | Non  |
| Avez- vous une connaissance sur les spécialités de formation à l’INAT ? | Oui  | Non  |
| Si oui quelle spécialité:………………………………………………………………………… |

***Selon vous quelles sont les compétences nécessaires pour la formation d’ingénieur agronomes:***

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***D’après votre expérience quelles sont les lacunes de la formation ingénieur de l’INAT :***

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***Avez-vous d’autres propositions pour enrichir la formation ingénieur au niveau de l’INAT :***

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

**Merci pour votre participation, cette fiche de satisfaction va nous permettre d’améliorer nos services**