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:………………………………………………………………………… |

1. ***Suite au stage accompli par l’étudiant stagiaire , êtes-vous satisfaits de sa formation à l’INAT :***

 *Oui*  *Non*

*\*Si non , quelles sont les lacunes que vous jugez importants à combler ?*

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

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

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