**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 ?*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………