

SONDAGE POUR ANCIEN ÉLÈVE

INFORMATIONS

Nom : _____ Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____ Tél. : _____

Adresse résidentielle : _____

Courriel : _____

Date début à Vanguard : _____ Date départ de Vanguard : _____

EXPÉRIENCE À VANGUARD

Veuillez noter de 1 à 4 les aspects suivants :

(1 : Très insatisfait, 2 : insatisfait, 3 : satisfait, 4 : très satisfait)

- Expérience générale
- Qualité d'enseignement (corps enseignant)
- Encadrement des élèves
- PNE (personnel non enseignant/psychologue, orthophoniste)

Recommanderiez-vous l'École Vanguard (oui ou non, et pourquoi)

Commentaires : _____

PARLES-NOUS DE VOUS

Statut Célibataire Marié(e) Conjoint de fait

- Enfant(s) _____

- Avez-vous continué vos études? Si oui :

Adultes

DEP

DEC

BAC/certificat

- Marché du travail? Si oui, dans quel secteur?

Manufacturier : Professionnel : Commerce : Autres : _____

S.V.P., faire parvenir le formulaire à l'attention de Mélanie Arseneault par :

Courriel : marseneault@vanguardquebec.qc.ca ou

Par la poste : 5935, chemin de la Côte de Liesse, Saint-Laurent (Québec) H4T 1C3 ou

Par télécopieur : 514.747.2831