



EVALUATION DE L'EFFICACITE DE L'AUDIT INTERNE CROISE

Alter & Go
Plateforme d'Auditeurs
Internes de Midi-Pyrénées

Société : N° d'audit :
 Date : Lieu de l'audit : Champ d'application de l'audit :
 Auditeur : Observateur :

Comment avez-vous perçu votre audit interne croisé ?

Dans un souci d'amélioration continue, les auditeurs et le comité de pilotage d'Alter & Go de l'AFQP Occitanie souhaitent connaître l'avis de votre représentant qualité sur l'intérêt que représente ce type d'audit pour votre organisation et sur l'efficacité du service qui vous a été proposé.

Q1 - Avez-vous le sentiment que l'audit a été convenablement préparé ? oui non
 Les auditeurs ont-ils bien appréhendé le fonctionnement de votre entreprise ? oui non
 Estimez-vous équilibré le temps passé par les auditeurs "en salle" et "sur le terrain" ? oui non

Q2 - Le rapport d'audit vous a-t-il apporté toute l'information que vous souhaitiez ? oui non
 Commentaire :

Q3 - Avez vous eu confiance dans le(s) auditeur(s) durant cet audit ? oui non

Q4 - Les auditeurs vous ont-ils satisfait(e) de leur :
 Compétences en système de management 0 1 2 3
 Respect du programme d'audit 0 1 2 3
 Rigueur 0 1 2 3
 Objectivité 0 1 2 3
 Sens du réalisme 0 1 2 3
 Ecoute 0 1 2 3
 Dialogue 0 1 2 3

Pas du tout satisfait = 0, Peu satisfait = 1, Satisfait = 2, Très satisfait = 3.

Commentaire :

Q5 - Avez-vous été satisfait de :
 * La manière de poser les questions ? 0 1 2 3
 * La formulation des écarts ? 0 1 2 3

Q6 - Les auditeurs ont-ils fait des propositions d'amélioration ? oui non
 Si oui, vous paraissent-elles fondées ? oui non
 Commentaire :

Q7 - L'audit a-t-il fait ou fera-t-il progresser votre entreprise ? oui non
 Voyez-vous des améliorations à apporter dans le déroulement de l'audit ? oui non
 Si oui, merci de préciser :

Q8 - Globalement, avez-vous été satisfait de la prestation de l'équipe d'audit 0 1 2 3

Q9 - Pensez-vous à nouveau faire appel à la Plateforme des Auditeurs Internes de Midi ? oui non
 Si non, pourquoi ?

N'hésitez pas à joindre vos commentaires et suggestions.

Questionnaire rempli par : Fonction :
 Date : Signature :

Document à retourner à : *AFQP Occitanie* CRCI 5, Rue Dieudonné Costes – BP 32- 31701 BLAGNAC Cedex Tél.: 06 13 39 22 71 **e.mail :** contact@mfq-mipy.org