

EVALUATION DE LA FORMATION

Vous avez suivi une formation auprès de la SAS 3FD Occitanie.
Nous souhaitons connaître votre appréciation en répondant à quelques questions.

Nom du Stagiaire :	Formation :
Nom de l'entreprise du stagiaire :	Dates :
Nom du Formateur :	

1) Le formateur : *qualité de l'animation*

- Est-il encourageant et motivant :

Excellent	Bon	Moyen	Passable	Mauvais
-----------	-----	-------	----------	---------

- A-t-il tenu compte de mes attentes :

Excellent	Bon	Moyen	Passable	Mauvais
-----------	-----	-------	----------	---------

- Les explications étaient-elles claires et compréhensibles :

Excellent	Bon	Moyen	Passable	Mauvais
-----------	-----	-------	----------	---------

- Maitrisait-il le sujet :

Excellent	Bon	Moyen	Passable	Mauvais
-----------	-----	-------	----------	---------

2) déroulement de la formation :

- Les objectifs du cours ont-ils été clairement énoncés :

Excellent	Bon	Moyen	Passable	Mauvais
-----------	-----	-------	----------	---------

- Le rythme des cours m'a permis de suivre et de comprendre :

Excellent	Bon	Moyen	Passable	Mauvais
-----------	-----	-------	----------	---------

- Mes expériences ont été prise en compte :

Excellent	Bon	Moyen	Passable	Mauvais
-----------	-----	-------	----------	---------

- La formation est conforme à ma demande :

Excellent <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Passable <input type="checkbox"/>	Mauvais <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

- La formation correspondant à mes besoins :

Excellent <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Passable <input type="checkbox"/>	Mauvais <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

- Avez-vous atteint les buts fixés par la formation ? :

Excellent <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Passable <input type="checkbox"/>	Mauvais <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

3) les supports de cours :

- Les supports ont facilité mes apprentissages :

Excellent <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Passable <input type="checkbox"/>	Mauvais <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

4) l'organisation et le cadre :

- La salle, l'équipement :

Excellent <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Passable <input type="checkbox"/>	Mauvais <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

- Les horaires :

Excellent <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Passable <input type="checkbox"/>	Mauvais <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

- Le rythme :

Excellent <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Passable <input type="checkbox"/>	Mauvais <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

5) Appréciation globale de la formation :

Excellent <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Passable <input type="checkbox"/>	Mauvais <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

6) Mes remarques et commentaires :

.....

.....

.....

.....

Signature stagiaire :