



**EVALUATION DE LA FORMATION**

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

<b>Nom du Stagiaire :</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>Formation :</b> Formation XXXXXX.
<b>Nom de l'entreprise du stagiaire :</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>Dates :</b> xx/xx/xx AU xx/xx/xx
<b>Nom du Formateur :</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

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

- Est-il encourageant et motivant :
 

Excellent <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Passable <input type="checkbox"/>	Mauvais <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------
- A-t-il tenu compte de mes attentes :
 

Excellent <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Passable <input type="checkbox"/>	Mauvais <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------
- Les explications étaient-elles claires et compréhensibles :
 

Excellent <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Passable <input type="checkbox"/>	Mauvais <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------
- Maitrisait-il le sujet :
 

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

**2) déroulement de la formation :**

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

Excellent <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Passable <input type="checkbox"/>	Mauvais <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------
- Le rythme des cours m'a permis de suivre et de comprendre :
 

Excellent <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Passable <input type="checkbox"/>	Mauvais <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------
- Mes expériences ont été prise en compte :
 

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



- 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 :