

## Évaluation de la formation

Nom du stagiaire..... En date du : ...../...../.....

Fonction : .....Adresse de messagerie : .....

Intitulé de la formation : .....

Nom du Formateur : .....

**Comment évalueriez-vous cette formation en fonction des critères suivants ?  
Utilisez une échelle de 5 à 1, 5 correspondant à Très satisfait et 1 correspondant à Très insatisfait**

<b>Organisation</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Facilité d'accès					
Accueil					
Le nombre de participants					
La durée de stage					
Les horaires					

<b>Salle de formation</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Qualité de l'environnement de la salle de classe					
Performance de la technologie utilisée dans la salle de classe (matériel / logiciels)					

<b>Formateur</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Connaissance du sujet par le formateur					
Réponses du formateur aux questions					
Capacités du formateur à évoquer des expériences et exemples réels					
Qualités pédagogiques du formateur					
Respect des horaires					

<b>Contenu de la formation</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Le support de cours					
La partie théorique					
La partie pratique					
La durée des exercices					
Le niveau technique					
Autres commentaires relatifs au contenu de la formation (le cas échéant) :					

<b>Satisfaction globale</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Connaissances et compétences acquises au cours de cette formation					
Globalement, quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de cette formation ?					
Commentaires sur la satisfaction globale / commentaires généraux (le cas échéant) :					

**Recommanderiez-vous ce stage ?**

Oui

Non

Si vous avez répondu Non, merci de nous indiquer pourquoi :

**Souhaitez-vous suivre une autre formation ?**

Oui

Non

Si oui, lesquelles ?

**Remarques**

Vos remarques nous intéressent.

**Merci d'avoir rempli cette évaluation.**