

FICHE D'ÉVALUATION DE FORMATION

FORMATION :

Dates du/...../..... au/...../.....

Formateur :

SOCIETE :**PARTICIPANT : Nom, Prénom :**

Fonction :

Tel :

Email :

La formation a-t-elle répondu à vos attentes et besoins ?

 Totalement Partiellement Pas du tout

Évaluez les points suivants :

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Pas satisfaisant
La pédagogie du formateur (qualité d'animation)			
Les compétences techniques du formateur			
L'écoute et la disponibilité du formateur			
La qualité des réponses apportées aux stagiaires			
La clarté du discours, des présentations			
Le rythme de travail, la durée de la formation			
La pertinence des cas pratiques			
L'environnement de travail, le matériel mis à disposition			
La satisfaction générale concernant cette formation ?			

Pensez-vous être capable de mettre en application ce que vous avez appris en formation ?

 Oui Non

Pourquoi ?

Étiez-vous demandeur pour suivre cette formation ?

 Oui Non

Avez-vous des remarques, commentaires éventuels ?

Envisagez-vous de suivre d'autres formations ? Si oui, lesquelles ?
