**ÉVALUATION DE  
LA FORMATION  
PAR LE FORMATEUR**

**Évaluation  
 page 1 sur 1**

**Intitulé de la formation** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom du prestataire de formation :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom de l’intervenant :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date(s) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lieu :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nbres d’inscrits :** \_\_\_ **Nbres de participants :** \_\_\_ **Nbres d’abandons :** \_\_\_\_

|  |
| --- |
| **1. Le déroulement** |
| **Degré d’information préalable et motivation des stagiaires, caractère « obligatoire » de la formation, durée …** |
| ***Commentaires :*** |
|  |
| **2. Atteintes des objectifs** |
| **2.1. Nécessité de retravailler les contenus** |
| ***Commentaires :*** |
|  |
| **2.2. Proposition de suivi post formation : oui non** |
| ***Commentaires :*** |
|  |
| **3. L’organisation matérielle** |
| |  | | --- | | ***Modalités :*** | |
|  |
| **4. Bilan et suggestions** |
|  |

***Date et signature de l’intervenant avec cachet de l’organisme de formation :***