**ÉVALUATION DE FIN  
DE FORMATION  
PAR LE STAGIAIRE**

**Évaluation  
 page 1 sur 1**

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

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

**Nom du formateur :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date(s) de la session :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Emploi occupé :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pour chacun des items, indiquez votre degré de satisfaction sur une échelle de 0 à 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **2** | **3** |
| **PAS DU TOUT** | **PAS VRAIMENT** | **OUI PLUTOT** | **TOUT À FAIT** |

**1. Déroulement de la formation**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **0** | **1** | **2** | **3** |
| **1.1. La durée** |  |  |  |  |
| **1.2. Le rythme de la formation** |  |  |  |  |
| **1.3. Les supports pédagogiques utilisés** |  |  |  |  |
| **1.4. La composition du groupe** |  |  |  |  |
| **2. Le contenu présenté** |  |  |  |  |
| **2.1. La réalisation du programme pédagogique prévu** |  |  |  |  |
| **2.2. Les objectifs du programme ont-ils atteints ?** |  |  |  |  |
| **2.3. La réponse à vos attentes** |  |  |  |  |
| **2.4. L’équilibre entre la théorie et la pratique** |  |  |  |  |
| **2.5. L’utilité de la formation sur votre poste de travail** |  |  |  |  |
| **3. L’animation de la formation** |  |  |  |  |
| **3.1. La démarche pédagogique et la qualité de l’animation** |  |  |  |  |
| **3.2. La clarté des explications** |  |  |  |  |
| **3.3. La qualité des échanges avec et entre participants** |  |  |  |  |
| **4. L’organisation** |  |  |  |  |
| **4.1. La qualité de la présentation et de l’accueil** |  |  |  |  |
| **4.2. Les Lieux et locaux adaptés** |  |  |  |  |
| **4.3. La qualité du matériel mis à disposition** |  |  |  |  |
| **5. Appréciation générale :** |  |  |  |  |
| **5.1. Êtes-vous satisfaites de la formation ?** |  |  |  |  |

***Commentaires :***