

.....

Date(s) : .....

Formateur : .....

Prénom & NOM :

Après la formation,

J'ai plus confiance en moi

OUI       Moyennement d'accord       NON

La formation m'a permis d'améliorer ma pratique et mes connaissances

OUI       Moyennement d'accord       NON

J'ai appliqué ce que j'ai appris

OUI       Moyennement d'accord       NON

J'ai discuté de la formation avec mes collègues, mes ami(e)s

OUI       Moyennement d'accord       NON

Ce que j'ai appris en formation m'aide au quotidien

OUI       Moyennement d'accord       NON

Avez-vous des remarques ?

