

.....
Date(s) :

Formateur :

Prénom & NOM :

VOTRE ÉVALUATION QUALITATIVE DE LA FORMATION

Cocher une valeur en fonction de votre appréciation de l'organisation et du contenu de la formation.
(1 = pas du tout d'accord, 2 = pas vraiment d'accord, 3 = d'accord, 4 = tout à fait d'accord)

La salle de formation était confortable.	1	2	3	4
Le matériel, les supports utilisés étaient adaptés.	1	2	3	4
Les méthodes pédagogiques étaient pertinentes.	1	2	3	4
La durée de la formation était suffisante.	1	2	3	4
Les interventions du formateur étaient claires et aisément compréhensibles.	1	2	3	4
J'ai pu m'exprimer facilement lorsque je le souhaitais.	1	2	3	4
L'organisation de la formation était satisfaisante.	1	2	3	4
Les horaires et le rythme de la formation étaient satisfaisants.	1	2	3	4
La formation a répondu à vos attentes et vos besoins.	1	2	3	4
A l'avenir vous pensez utiliser les acquis de la formation.	1	2	3	4

Note de satisfaction globale : / 10

Commentaires :

