

**EVALUATION DE LA FORMATION PAR LES STAGIAIRES**  
 ( Hors Formations par alternance )

Stage : \_\_\_\_\_  
 Date début : \_\_\_\_\_ Date fin : \_\_\_\_\_ Durée : \_\_\_\_\_  
 Nom (facultatif) : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_  
 Entreprise : \_\_\_\_\_

Référence : DAQ 009 V 01

Vous venez de terminer une action de formation et nous vous remercions de bien vouloir nous donner votre avis sur les différents points listés ci-après en mettant une croix dans la case correspondant à votre choix. Ces éléments seront exploités dans le cadre de l'amélioration de la qualité de nos prestations.

*Le Responsable Qualité*

**I ANIMATION / PEDAGOGIE**

- 1 Efficacité de l'animation
- 2 Qualité de la documentation (support de cours, photocopies remises...)
- 3 Contenu du programme
- 4 Qualité des échanges avec le formateur
- 5 Ambiance du groupe (échanges avec les autres participants)

	4	3	2	1		
	très satisfaisant		satisfaisant		insatisfaisant	
			très insatisfaisant		non applicable	
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					

**Insatisfait ou très insatisfait ? Dites-nous pourquoi !**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**II ORGANISATION / MISE EN ŒUVRE**

- 6 Site de formation : accessibilité, accueil, stationnement, ...
- 7 Salle de formation : confort, état, propreté, ...
- 8 Matériel utilisé : (ordinateurs, machines...)

	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**III ATTENTES / UTILITES**

- 9 Réponses apportées par le formateur à vos attentes
- 10 Utilité de la formation sur un plan professionnel
- 11 Utilité de la formation sur un plan personnel
- 12 Avis global général sur la formation

	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IV POINT SPECIFIQUE (A ne compléter que sur demande du formateur)**

13 \_\_\_\_\_

Complétez au verso par vos remarques et suggestions →

**V** CONTENU / PROGRAMME

---

Points forts :

---

---

---

---

---

Points à améliorer :

---

---

---

---

---

---

**VI** REMARQUES ET SUGGESTIONS

---

---

---

---

---

---

**Nous vous  
remercions pour  
votre contribution à  
l'amélioration de la  
qualité de nos  
formations.**