

## QUESTIONNAIRE DE FIN DE FORMATION

Intitulé du stage :	
Date (s) de la formation :	
Formateur(s) :	
Nom et prénom du participant :	
Email :	@
Poste ou fonction :	
Nom de l'entreprise/l'établissement :	
Signature participant	

Faire une croix dans la case correspondante >> Indice : 1 = Insuffisant / 2 = Assez bien / 3 = Bien / 4 = Très bien

	1	2	3	4	OBSERVATIONS
<b><u>Pédagogie</u></b> : Appréciation des méthodes et supports utilisés					
<b><u>Animation</u></b> : Appréciation de la prestation de l'animateur (clarté du message)					
<b><u>Apport</u></b> : Appréciation du niveau de connaissances, de savoir faire acquis					
<b><u>Logistique</u></b> : Appréciation de l'organisation générale (locaux, hébergement, repas)					
<b><u>Echanges</u></b> : Appréciation de la vie de groupe (participation, communication, dynamique,...)					
<b>EVALUATION GLOBALE</b>					

Allez- vous appliquer les connaissances acquises ?  OUI  NON  NE SAIS PAS

Si non ou ne sais pas, pourquoi ?

---



---

Merci de nous faire part de vos commentaires et suggestions :

---