



	<b>ENREGISTREMENT</b>		<b>E 08-75</b>
	<b>FICHE D'APPRECIATION</b>		
	Page : 1 / 2	Indice : C	

Nom et Prénom		Date	
Entreprise			
Intitulé de l'action/module		Code stage/promo	
Nom de l'intervenant		Code session/année	

*Nous vous remercions de bien vouloir remplir cette fiche d'appréciation avec la plus grande objectivité suivant les critères d'évaluation ci-dessous.  
Toutes remarques seront prises en compte afin d'améliorer la qualité de nos formations/actions.*





### ACCUEIL / ENVIRONNEMENT

Dans les locaux de Sud Management :       Oui       Non      *NA : Non Applicable*


					NA
Accessibilité et signalétique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accueil et disponibilité du personnel de Sud Management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Locaux et salles de formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matériel pédagogique (qualité, mise à disposition, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires – Précisez votre pensée :					

### FORMATION / ACTION

Etiez-vous demandeur ?       Oui       Non

				
Horaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptation à vos besoins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité de la documentation : présentation des supports, clarté, visibilité et/ou exploitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires – Précisez votre pensée :				

*Tourner la page SVP*

	<b>ENREGISTREMENT</b>			<b>E 08-75</b>
	<b>FICHE D'APPRECIATION</b>			
	Page : 2 / 2	Indice : C	Date de rédaction : 11/01/2011	

### CONTENU PEDAGOGIQUE

	<i>NA : Non Applicable</i>				
	😊😊	😊	😞	😞😞	NA
Présentation des objectifs	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Répartition théorie/pratique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atteinte des objectifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Application des nouvelles connaissances en milieu professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires – Précisez votre pensée :					

### QUALITE DE L'ANIMATION / DE L'INTERVENTION

	😊😊	😊	😞	😞😞
Clarté des exposés ou des informations transmises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité et méthodes de transmission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervenant à l'écoute - disponible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacités à s'adapter aux niveaux de chacun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité des échanges (individuels ou collectifs) au sein du groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires – Précisez votre pensée :				

### *Facultatif*

Merci de préciser vos besoins en formation ou en conseil (coaching, bilan de compétences, ...) :

	😊😊	😊	😞	😞😞
Globalement, la formation/action a été ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>