

FORMATION SUIVIE		PARTICIPANT(E)	
<i>Intitulé</i>		<i>Nom</i>	
<i>Formateur</i>		<i>Prénom</i>	
<i>Date(s)</i>		<i>Fonction</i>	
<i>Lieu</i>		<i>Entreprise</i>	
		<i>mail</i>	

EVALUATION

 Quelles étaient vos attentes principales ?

.....

.....

.....

 La formation a-t-elle répondu à vos attentes ? Oui Non Partiellement

Sinon, qu'est-ce qui vous a le plus manqué ?

.....

.....

Qualité de la pédagogie :

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Contenu de la formation				
Conformité du programme par rapport au programme prévisionnel				
Équilibre théorie / mise en pratique				
Échange et relation avec le formateur				
Animation et méthodes pédagogiques				
Pertinence des supports pédagogiques				

Qualité de l'organisation :

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Accueil				
Locaux, matériel				
Horaire, durée, rythme				

Commentaires, observations, suggestions d'amélioration : (Ex : points forts à conserver, /points à améliorer...)

 Points forts à conserver.....

.....

 Points à améliorer

.....

BILAN COMPETENCES / ACTIONS

- À l'issue de la formation, quelles sont les actions que vous allez mettre en œuvre ?

Actions / Comportements	Échéance de mise en œuvre	Résultats attendus

- De quel(s) thème(s) de formation auriez-vous besoin pour compléter vos compétences ?

.....

.....

DATE DE L'ÉVALUATION :
SIGNATURE :

Siège 16 rue de Guernesey - CS 10514 - 22005 Saint-Brieuc Cedex 1 - T. 02 96 78 62 00 - F. 02 96 78 62 10

Dinan BP 65234 - Quévert - 22105 Dinan Cedex - T. 02 96 39 59 70 - F. 02 96 39 59 30

Lannion BP 50756 - 22304 Lannion Cedex - T. 02 96 48 08 19 - F. 02 96 48 76 24

Loudéac BP 222 - 22602 Loudéac Cedex - T. 02 96 28 37 50 - F. 02 96 28 60 69

www.cotesdarmor.cci.fr