

Nom et Prénom : _____	Date du bilan : _____
Société : _____	
Stage suivi : _____	
Nom de l'Animateur : _____	Lieu de l'animation : _____

cadres réservés au Ceppic :	Inter ou Intra	Ref du stage :
-----------------------------	----------------	----------------

**VOTRE EVALUATION DE CE STAGE**

(entourez les notes de votre choix)

<b>Quel est votre niveau de satisfaction sur l'organisation générale et matérielle ?</b>		0	1	2	3	4	5	NA
	Commentaires :							

<b>Par rapport au programme annoncé, le contenu a-t-il été à la hauteur de vos attentes ?</b>		0	1	2	3	4	5	NA
	Commentaires :							

<b>Quelle est votre appréciation : des qualités pédagogiques de l'animateur ?</b>		0	1	2	3	4	5	NA
	Commentaires :							

<b>de sa connaissance technique du sujet ?</b>		0	1	2	3	4	5	NA
	Commentaires :							

<b>Quelle est votre appréciation sur la vie en stage, l'ambiance ?</b>		0	1	2	3	4	5	NA
	Commentaires :							

0 : Mauvais    1 : Insuffisant    2 : Moyen    3 : Assez bien    4 : Bien    5 : Très bien    NA : Non Applicable

# CEPPIC

7 rue du Maréchal Juin - BP 183  
76825 Mont-Saint-Aignan

## EVALUATION DE STAGE

(facultatif)

(cadre réservé au Ceppic)

Produit d'affectation :

### Faites-nous part de vos commentaires :

**Je souhaiterais compléter et/ou approfondir cette formation :**

Oui Non

Vos commentaires (ce que vous souhaitez approfondir, revoir ou découvrir...) :

**Je souhaiterais avoir des informations sur les stages des domaines suivants :**

Oui Non

**Si vous avez émis des souhaits ou propositions ci-dessus, acceptez-vous que nous prenions contact avec votre entreprise ?**

Oui Non

Si oui, quel interlocuteur devons-nous contacter :

Nom :

Fonction :

**MERCI**

FO/15 - k/2-2/C2