

Nom de l'entreprise :	Intitulé de la formation :
Nom du contact :	Date de la formation :
	Date de l'enquête :
<p><b>Ce questionnaire a pour objectif d'apprécier votre satisfaction et de prendre en compte vos suggestions, merci d'y répondre en toute sincérité.</b></p>	

### Concernant les acquis suite à la formation :

A l'issue de la formation, avez-vous eu un entretien avec le collaborateur pour faire le point sur ses acquis ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Comment a-t-il perçu ses acquis :	--	-	+	++
Quelles ont été ses remarques ?				
A-t-il pu mettre en pratique les connaissances acquises ?	--	-	+	++
Commentaires :				
Si votre réponse est négative, pourquoi ?				
<input type="checkbox"/> Pas le temps / l'opportunité <input type="checkbox"/> Manque d'implication <input type="checkbox"/> Formation inadaptée <input type="checkbox"/> Autre				
Précisez :				
Si votre réponse est positive, veuillez préciser ce qui a aidé à la bonne mise en pratique :				
Les exercices réalisés lors de la formation	--	-	+	++
Le support de la formation	--	-	+	++
La pédagogie du formateur	--	-	+	++
Commentaires :				
Estimez-vous que l'objectif initialement fixé est atteint ?	--	-	+	++
Autre / Commentaires :				
Quel a été l'impact de la formation sur votre entreprise ?	--	-	+	++
Commentaires :				

### Votre appréciation générale

Sur cette formation	--	-	+	++
Sur l'organisme de formation	--	-	+	++
Sur la prise en compte de votre satisfaction et suggestions	--	-	+	++
Commentaires :				