

Nous vous remercions de compléter ce questionnaire  
avec le plus grand soin, et en toute sincérité

LIEU DE LA FORMATION :	.....		
Date de l'évaluation : .. / .. / .....	Intitulé de la formation .....	N° de stage .. / .. / .....	

**Prénom - NOM Animateur:** .....

Critères d'évaluation	Ne portez qu'une seule croix par ligne			
	Très satisfait 9 à 10	Satisfait 6 à 8	Insatisfait 3 à 5	Très insatisfait 1 à 2
<b>Appréciation et commentaires</b> Organisation administrative : <i>Délai de transmission des documents relatifs à l'action (Contrats de travail, feuilles de présence, formulaires administratifs), communication, information.</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Commentaires et suggestions				
Organisation matérielle de la formation ● Salle de cours..... ● Matériel pédagogique..... <i>Ordinateurs, Imprimantes, Vidéo, rétro-projecteur, caméscope, magnétophone, télé, magnétoscope,</i> <b>Appréciation globale</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Commentaires et suggestions				
Articulation de la formation ● Durée..... ● Horaires..... ● Dates choisies / fréquence des cours..... <b>Appréciation globale</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Commentaires et suggestions				

Continuez au verso SVP

<i>Critères d'évaluation</i>	<i>Ne portez qu'une seule croix par ligne</i>			
<b>Appréciation et commentaires</b>	<b>9 à 10</b>	<b>6 à 8</b>	<b>3 à 5</b>	<b>1 à 2</b>
<b>Pré-requis</b>	<b>Très satisfait</b>	<b>Satisfait</b>	<b>Insatisfait</b>	<b>Très insatisfait</b>
<i>Estimez-vous que le(s) stagiaire(s) avai(en)t les connaissances suffisantes au début du stage pour le suivre dans les meilleures conditions ?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Commentaires et suggestions				
<b>Participation du (des) stagiaire(s)</b>				
- <i>Ont-ils répondu à vos sollicitations de participation</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- <i>Ont-ils été demandeurs d'informations</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Commentaires et suggestions				

## GROUPES

	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
	<b>Trop élevé</b>	<b>Assez élevé</b>	<b>Idéal</b>	<b>Assez faible</b>	<b>Trop faible</b>
<b>Le nombre de participants était</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Commentaires et suggestions					
	<b>Très agréable</b>	<b>Assez agréable</b>	<b>Correcte</b>	<b>Assez désagréable</b>	<b>Très désagréable</b>
<b>L'ambiance générale dans le groupe a été</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Commentaires et suggestions					

	<b>Très homogène</b>	<b>Plutôt homogène</b>	<b>Plutôt hétérogène</b>	<b>Très hétérogène</b>
<b>En termes de niveau de connaissances, le groupe vous a semblé</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Commentaires et suggestions				

Merci de préciser, pour chaque stagiaire, votre avis sur son niveau d'acquisition des connaissances à l'issue de cette formation.			
Stagiaire (nom, prénom)	Maîtrisé	Acquis	Non acquis
1-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Propositions d'amélioration du stage faites par des participants ou par vous même :

.....

.....

.....

Des stagiaires souhaitent approfondir, compléter ce stage ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Si oui, Sur quel(s) thème(s) et dans quel(s) objectif(s) :	Nom des stagiaires concernés
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Merci de votre collaboration