

## Fiche d'évaluation de formation

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

Cette évaluation nous permet :

- D'apprécier la pertinence de la formation au regard des objectifs poursuivis
- D'améliorer la qualité des services de la CCI de l'Ariège
- D'évaluer la prestation des formateurs
- De concevoir éventuellement de nouvelles formations

Lieu de la formation	<input type="radio"/> CCI / IFCAP	<input type="radio"/> Entreprise	<input type="radio"/> Autre
N° du stage	Intitulé de la formation		
.. / .. / .....	.....		

**NOM - Prénom :** .....

Si vous êtes salarié(e), comment avez vous choisi cette formation ?	<input type="radio"/> Initiative personnelle <input type="radio"/> En concertation avec votre hiérarchie <input type="radio"/> Vous avez été désigné(e)
Quels étaient vos objectifs en participant à cette formation ?	<input type="radio"/> Professionnels <input type="radio"/> Personnels <input type="radio"/> Acquisition de connaissances <input type="radio"/> Remise à niveau <input type="radio"/> Perfectionnement des connaissances
Estimez-vous que vous aviez les connaissances suffisantes au début de la formation pour la suivre dans les meilleures conditions ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si Non, lesquelles étaient nécessaires ? ..... .....
Le contenu de la formation était-il conforme au programme initial ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Vos attentes ont-elles été satisfaites ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	Si Non, pourquoi ? ..... ..... .....
A votre avis, à quel niveau se situe votre acquisition des connaissances à l'issue de cette formation ?	<input type="radio"/> Totalemment maîtrisé <input type="radio"/> Acquis <input type="radio"/> Non acquis

Continuez au verso SVP

Critères d'évaluation	Ne portez qu'une seule croix par ligne			
	Très satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très insatisfait
<b>Appréciation</b>				
<u>Conditions matérielles</u> : (à ne remplir que pour une formation se déroulant à la CCI) <ul style="list-style-type: none"> <li>● Accueil</li> <li>● Locaux</li> <li>● Matériel pédagogique</li> </ul>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<u>Organisation de la formation</u> : <ul style="list-style-type: none"> <li>● Durée</li> <li>● Périodicité</li> <li>● Horaires</li> </ul>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<u>Programme - Méthode pédagogique</u> : <ul style="list-style-type: none"> <li>● contenu</li> <li>● Répartition théorie / pratique</li> <li>● Supports pédagogiques</li> </ul>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<u>Qualité de l'animation</u> : <ul style="list-style-type: none"> <li>● Maîtrise domaine enseigné</li> <li>● Compétences pédagogiques</li> <li>● Animation/stimulation du groupe</li> <li>● Capacité d'écoute / adaptabilité</li> </ul>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<b>Appréciation Globale</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Suggestions et commentaires éventuels : .....

.....

.....

.....

Souhaitez-vous approfondir, compléter cette formation ?		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Si oui, à titre :		<input type="radio"/> Professionnel <input type="radio"/> Personnel
Sur quel(s) thème(s) et dans quel(s) objectif(s) : .....		
Adresse à laquelle nous pouvons vous contacter :		(Dater et Signer)
<input type="radio"/> Professionnelle	.....	
<input type="radio"/> Personnelle	.....	
	☎ : .....	
	Fax: .....	

**Merci de votre collaboration**