

BILAN FORMATEUR

Formation : Gestion de Projet Agile - Scrum Master

Dates : Du 02/12/2025 au 06/12/2025

Formateur : None None

Nombre de participants : 8

1. La formation s'est-elle déroulée conformément au programme prévu ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, précisez les écarts :

2. Quel était le niveau général du groupe ?

☐ Débutant ☐ Intermédiaire ☐ Avancé ☐ Hétérogène

3. Les participants étaient-ils impliqués et motivés ?

☐ Très impliqués ☐ Moyennement impliqués ☐ Peu impliqués

4. Les objectifs pédagogiques ont-ils été atteints ?

☐ Totalement ☐ Partiellement ☐ Non

Commentaires :

5. Avez-vous rencontré des difficultés particulières ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles ?

6. Les moyens pédagogiques étaient-ils adaptés ?

☐ Oui ☐ Non

Suggestions d'amélioration :

7. Recommandations pour les prochaines sessions :

8. Évaluation globale de la session (1 à 5) :

■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4 ■ 5

Date : ____/____/____ Signature :