**Intitulé de la formation : Formation & Sensibilisation à la Sécurité de l’Information**

**Date et Lieu de la formation : 03/05/2021 en visio**

**Nom de l'animateur : Resys Consultants**

**Nom du participant : ……………………………..………………………….……………………**

|  |  |
| --- | --- |
| * **A préciser la note correspondante à votre évaluation :**   **4 : Très Satisfaisant – 3: Satisfaisant – 2: Insuffisant – 1 : très Insuffisant** |  |
| **LA FORMATION** | **NOTE** |
| Atteinte des objectifs et intérêt de la formation sur le plan professionnel |  |
| Dosage Théorie/pratique |  |
| Durée du séminaire |  |
| **LE SUPPORT ET LOGISTIQUE DE LA FORMATION** | |
| Conditions matérielles et logistique du séminaire (salle, outil informatique, Accueil…) |  |
| Adéquation du support pédagogique remis à la formation dispensée |  |
| Correspondance du contenu aux objectifs de la formation |  |
| **LE FORMATEUR** | |
| Maîtrise du sujet |  |
| Sens pédagogique |  |
| Adaptation des méthodes pédagogiques aux problématiques traitées |  |
| Qualité d'écoute et Communication interactive avec les participants |  |
| **LE GROUPE** | |
| Homogénéité du groupe |  |
| Richesse des échanges au sein du groupe |  |

**Commentaires - propositions - suggestions**

* ………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………

Date et Signature