

# 2024 - Satisfaction à Chaud - APPRENANTS

---

## Préparation de la formation

### 1. Le programme et les objectifs de la formation ont-ils été clairement annoncés ? \*

- ☐ Pas du tout
- ☐ Insuffisamment
- ☐ En partie
- ☐ Totalement

### 2. Avez-vous eu une discussion avec votre hiérarchie concernant cette formation ? \*

- ☐ Pas du tout
- ☐ Insuffisamment
- ☐ En partie
- ☐ Totalement

## Organisation de la formation

### 3. Êtes-vous satisfait de l'organisation globale ? \*

- ☐ Pas du tout
- ☐ Insuffisamment
- ☐ En partie
- ☐ Totalement

### 4. La durée de la formation vous a-t-elle semblé adaptée ? \*

- ☐ Pas du tout
- ☐ Insuffisamment
- ☐ En partie
- ☐ Totalement

### 5. Les moyens mis en œuvre sont-ils adaptés ? \*

- ☐ Pas du tout
- ☐ Insuffisamment
- ☐ En partie
- ☐ Totalement

## Déroulement de la formation

**6. L'intervenant était-il clair et dynamique ? \***

- ☐ Pas du tout
- ☐ Insuffisamment
- ☐ En partie
- ☐ Totalement

**7. Les exercices et activités étaient-ils pertinents ? \***

- ☐ Pas du tout
- ☐ Insuffisamment
- ☐ En partie
- ☐ Totalement

**8. L'intervenant a-t-il adapté la formation aux apprenants avec pédagogie ? \***

- ☐ Pas du tout
- ☐ Insuffisamment
- ☐ En partie
- ☐ Totalement

**9. Le groupe était-il composé de manière homogène ? \***

- ☐ Pas du tout
- ☐ Insuffisamment
- ☐ En partie
- ☐ Totalement

**10. Le rythme de la formation était-il ? \***

- ☐ Adapté
- ☐ Trop rapide
- ☐ Trop lent

**Contenu de la formation**

**11. Avez-vous pu faire le tour de toutes les fonctionnalités visées par le programme ? \***

- ☐ Pas du tout
- ☐ Insuffisamment
- ☐ En partie
- ☐ Totalement

**12. Le programme était-il adapté à vos besoins ? \***

- ☐ Pas du tout
- ☐ Insuffisamment
- ☐ En partie
- ☐ Totalement

**13. Les supports de formation étaient-ils clairs et utiles ? \***

- ☐ Pas du tout
- ☐ Insuffisamment
- ☐ En partie
- ☐ Totalement

**EFFICACITE DE LA FORMATION**

**14. Cette formation améliore t-elle vos compétences ? \***

- ☐ Non
- ☐ Un peu
- ☐ Beaucoup

**15. Ces nouvelles compétences vont-elles être applicables dans votre travail ? \***

- ☐ Non
- ☐ Un peu
- ☐ Beaucoup

**16. À ce jour, considérez vous maîtriser les objectifs du programme ? \***

**17. Recommanderiez vous cette formation ? \***

- ☐ Oui
- ☐ Non

**18. Quels sont les points forts de cette formation ? \***

**19. Quels sont les points faibles de cette formation ? \***

**20. Note générale de la formation \***

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

**21. Autres remarques ou suggestions \***

Les champs marqués d'un astérisque (\*) sont obligatoires.

ENVOYER

Vous recevez ce questionnaire car vous avez participé à une formation avec MAMIS FORMATION qui utilise Formdev pour ses questionnaires.