***MESURES D’AMELIORATION ELEVES***

**Convention annuelle :**

| **Concernant la formation à laquelle vous venez de participez, diriez-vous de chacun des éléments suivants que vous en êtes plutôt :** | **Moyenne** | **Pistes d’amélioration** |
| --- | --- | --- |
| Informations obtenues avant le début de la formation |  |  |
| Durée et rythme de la formation par rapport au contenu du programme |  |  |
| Horaires de la formation |  |  |
| Lieu / locaux où s’est déroulée la formation |  |  |
| Programmes et méthodes pédagogiques |  |  |
| Matériels et supports mis à disposition |  |  |

| **Concernant le/la format(eur/trice) qui vous a dispensé cette formation, diriez-vous de chacun des éléments suivants que vous en êtes plutôt :** | **Moyenne** | **Pistes d’amélioration** |
| --- | --- | --- |
| Compétences |  |  |
| Qualités pédagogiques |  |  |
| Disponibilité |  |  |
| Adaptation aux niveaux et compétences des participants |  |  |

| **Globalement, au terme de cette formation, diriez-vous des compétences que vous avez acquises :** | |
| --- | --- |
| Qu’elles sont conformes à vos attentes |  |
| Qu’elles dépassent vos attentes |  |
| Qu’elles ne sont pas conformes à vos attentes *(merci de répondre à la question suivante)* |  |

| **Enfin, globalement, diriez-vous que de la formation que vous en êtes plutôt : *très satisfait, satisfait  peu satisfait ou pas satisfait du tout* ?** | **Moyenne** | **Pistes d’amélioration** |
| --- | --- | --- |
|  |  |