**GRILLE D’ÉVALUATION “À FROID”**

Raison sociale de l’organisme de formation :

Adresse :

Stagiaire : [ Civilité, Nom, Prénom ]

Intitulé de la formation :

Qui s’est déroulée du : JJ/MM/AAAA au JJ/MM/AAAA

Intervenant(s) : [ Nom(s), Prénom(s) ]

|  |
| --- |
| **❚ Présentation du document**  Il s’agit d’évaluer en différé « à froid » la mise en œuvre en situation de travail des compétences acquises, au moins trois mois après la formation. |

OBJECTIFS (ÊTRE CAPABLE DE …)

Objectif 1 : [ DESCRIPTION DE L’OBJECTIF 1 ]

Acquis ㍹

Non-acquis ㍹

En cours d’acquisition ㍹

Commentaires : ……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..…………………………..

Objectif 2 : [ DESCRIPTION DE L’OBJECTIF 2 ]

Acquis ㍹

Non-acquis ㍹

En cours d’acquisition ㍹

Commentaires : ……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..…………………………..

Objectif 3 : [ DESCRIPTION DE L’OBJECTIF 3 ]

Acquis ㍹

Non-acquis ㍹

En cours d’acquisition ㍹

Commentaires : ……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..…………………………..

**❚** En pratique dans votre travail, quels changements avez-vous constaté ?

……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..…………………………..

……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..…………………………..

……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..…………………………..

**❚** Donnez la parole au salarié - Faites vos commentaires :

Commentaires :

……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..…………………………..

……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..…………………………..

……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..…………………………..

……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..…………………………..

**Le stagiaire**

Le JJ/MM/AAAA

[Nom, Prénom]

Signature