EVALUATION DE SATISFACTION

Pour les stagiaires du programme de formation Date : / /20

Titre de la formation :
Lieu de formation :
Formateur :

Veuillez indiquer votre degré de satisfaction avec les affirmations suivantes.

1.10	cparation ac ia i	omination cm	arriorit						
	Très insatisfait	Insatisfait	Neutre	Satisfait	Très satisfait				
J'ai reçu suffisamment d'informations sur la formation avant le début de celle-ci.	0	0	0	0	0				
J'ai pu échanger avec mon manager sur les objectifs de cette formation.	0	0	0	0	0				
Organisation de la formation									
	Très insatisfait	Insatisfait	Neutre	Satisfait	Très satisfait				
Les conditions matérielles de la formation étaient satisfaisantes (salle, matériel)	0	0	0	0	0				
La composition du groupe était adaptée (taille du groupe, niveau des participants)	0	0	0	0	0				
La durée de la formation était	0	0	0	0	0				
Contenu de la formation									
	Très insatisfait	Insatisfait	Neutre	Satisfait	Très satisfait				
La formation m'a apporté des connaissances intéressantes pour mon travail.		0	0	0	0				
Le contenu et les supports (présentations, vidéos) utilisés durant la formation étaient cla	airs.	0	0	0	0				
La clarté des objectifs de la formation était	0	\circ	0	0	0				
Le rythme de la formation a favorisé mon apprentissage (équilibre théorie-pratique)	0	0	0	0	0				
L'utilisation d'exemples et d'exercices pratiques était	0	0	0	0	0				

Animation de la formation									
	Très insatisfait	Insatisfait	Neutre	Satisfait	Très satisfait				
Les connaissances et l'expérience du formateur (maîtrise du sujet, du métier)	0	0	0	0	0				
Il a été facile de participer activement au cours de la formation.	0	0	0	0	0				
Le formateur a eu la capacité de répondre au questions posées.	× O	\circ	0	0	\circ				
Le formateur a su s'adapter aux besoins du groupe.	0	0	0	0	0				
Acquis de la formation									
	Très insatisfait	Insatisfait	Neutre	Satisfait	Très satisfait				
Grâce à cette formation, je me sens nettement plus compétent(e) sur ce sujet.	0	0	0	0	0				
Les objectifs de la formation ont été complètement atteints.	0	0	0	0	0				
Global									
	Très insatisfait	Insatisfait	Neutre	Satisfait	Très satisfait				
Quel est votre niveau général de satisfaction	?	0	0	0	\circ				
Recommanderiez-vous cette formation à vos ami(e)s ou collègues ?	Oui	Non							
Points forts et axes de progrès									
Quels étaient les points forts de cette formation ?									
Que	<u>proposeriez-vo</u>	us pour l'amé	liorer ?						
					J				
Nous vous remercions o	le votre particij	pation aux e	nquêtes et a	ux formatio	ns.				