

## Contrats Spéciaux de Formation

# Formulaire F4

## Fiche d'évaluation de l'Action de Formation

Cette fiche est remise par le formateur au bénéficiaire au terme de la dernière journée de formation. Ce dernier est prié de la remettre, dûment renseignée et signée, au formateur.

**NB:** Les informations recueillies à travers cette fiche seront utilisées pour des fins statistiques uniquement et nullement pour porter un jugement quel qu'il soit sur la performance des parties prenantes.

Thème de l'Action de Formation:	Dates de la formation:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom du bénéficiaire:	Prénom du bénéficiaire:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° CIN:	N° CNSS:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Conditions de réalisation	Pas du tout	Peu	Moyen	Tout à fait
L'information concernant la formation a été complète	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La durée et le rythme de la formation étaient conformes à ce qui a été annoncé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les documents annoncés ont été remis aux participants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les documents remis constituent une aide à l'assimilation des contenus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les contenus de la formation étaient adaptés à mon niveau initial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les conditions matérielles (locaux, restauration, facilité d'accès, etc.) étaient satisfaisantes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Compétences techniques et pédagogiques	Pas du tout	Peu	Moyen	Tout à fait
Le formateur dispose des compétences techniques nécessaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le formateur dispose des compétences pédagogiques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le formateur a su créer ou entretenir une ambiance agréable dans le groupe en formation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les moyens pédagogiques étaient adaptés au contenu de la formation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Atteinte des objectifs	Pas du tout	Peu	Moyen	Tout à fait
Les objectifs de la formation correspondent à mes besoins professionnels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les objectifs recherchés à travers cette formation ont été atteints	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D'une manière générale, cette formation me permettra d'améliorer mes compétences professionnelles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Fait à:	Le:	Signature du bénéficiaire:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>