

## **ATTESTATION DE FIN DE STAGE**

Nous certifions par la présente que le stagiaire suivant :

Formation concernée :

FAIT A                      LE

SIGNATURE STAGIAIRE

CACHET

# CERTIFICAT DE REALISATION

**Je soussigné(e)**  
**représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des**  
**compétences**  
**atteste que :**

Mme/M.  
salarié(e) de l'entreprise  
a suivi la formation

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

- ☒ Action de formation <sup>1</sup>
- ☐ Bilan de compétences
- ☐ Action de VAE
- ☐ Action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée du ..... au .....

pour une durée de        heures <sup>2</sup>

Sans préjudice des délais imposés par les règles fiscales, comptables ou commerciales, je m'engage à conserver l'ensemble des pièces justificatives qui ont permis d'établir le présent certificat pendant une durée de 3 ans à compter de la fin de l'année du dernier paiement. En cas de cofinancement des fonds européens la durée de conservation est étendue conformément aux obligations conventionnelles spécifiques.

Fait à :  
Le

---

<sup>1</sup> Lorsque l'action est mise en œuvre dans le cadre d'un projet de transition professionnelle, le certificat de réalisation doit être transmis mensuellement.

<sup>2</sup> Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser.

# EVALUATION DU STAGIAIRE

## ATTENTES ET MOTIVATIONS

Quelles étaient vos attentes pour cette formation

- ☐ Découverte de la thématique
- ☐ Développer ses connaissances
- ☐ Elargissement des compétences Professionnelles
- ☐ Autres

## DÉROULEMENT DE LA FORMATION

La durée de la formation était-elle

- ☐ Adaptée      ☐ Trop courte      ☐ Trop longue

## PROCHAINES ATTENTES

Quels sont vos souhaits de formation pour la suite

Autorisez-vous WE FORMATION à publier les éléments de votre satisfaction sur les supports de communication web, SEUL VOTRE PRENOM FIGURERA SUR LE TEMOIGNAGE

☐ Oui

☐ Non

FAIT A

LE

SIGNATURE STAGIAIRE

## SATISFACTION

Estimez-vous que cette formation a été

☐ Très profitable

☐ Profitable

☐ Moyennement profitable

☐ peu profitable

Avez-vous des questions restées sans réponse

☐ Oui

☐ Non

La passerelle E-learning

☐ Très satisfaisant

☐ Satisfaisant

☐ Peu Satisfaisant

☐ Passable

Les explications sur la passerelle E-learning

☐ Très satisfaisant

☐ Satisfaisant

☐ Peu Satisfaisant

☐ Passable

Avez-vous des suggestions à apporter

CACHET

# EVALUATION DU FORMATEUR

## ATTENTES ET MOTIVATIONS

Le stagiaire connaissait-il le programme de formation

Oui

Non

La formation correspondait-elle aux attentes du stagiaire

Oui

Non

Le stagiaire s'est-il impliqué pendant la formation

Oui

Non

Le programme a-t-il été vu dans son intégralité

Oui

Non

Le stagiaire a-t-il progressé de façon satisfaisante

Oui

Non

## Compte rendu de la formation

FAIT A '                      LE

SIGNATURE STAGIAIRE

CACHET