



ATTESTATION DE FIN DE STAGE

Nous certifions par la présente que le stagiaire suivant :

souheil334

Formation concernée :

benslama

FAIT A mahdia LE 2019-23-04

SIGNATURE STAGIAIRE

CACHET [insc](#)

FAC ACADEMY
29 Rue des Hautes pâtures
92000 NANTERRE
822 948 105 R. S. Nanterre

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Souheil', is written over the stamp.

#####

CERTIFICAT DE REALISATION

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

Mme/M. **souheil334**
salarié(e) de l'entreprise **bara**
a suivi la formation **benslama**

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

- ☒ Action de formation ¹
- ☐ Bilan de compétences
- ☐ Action de VAE
- ☐ Action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée du **1233** au **22/33/4**

pour une durée de **2H** heures ²

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

FAC ACADEMY
29 Rue des Hautes pâtures
92000 NANTERRE
822 948 105 R. S. Nanterre


Fait à : **mahdia**
Le **2019-23-04**

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

² 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
true

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

- ☐ Oui
- ☐ Non

FAIT A **mahdia** LE **2019-23-04**

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

suggestions

FAC ACADEMY
29 Rue des Hautes pâtures
92000 NANTERRE
822 948 105 R. S. Nanterre

CACHET **insat**

#####



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 ' mahdia LE 2019-23-04

SIGNATURE STAGIAIRE

CACHET in: A rectangular stamp for FAC ACADEMY with the address '29 Rue des Hautes pâtures 92000 NANTERRE' and phone number '822 948 105 R. S. Nanterre'. A handwritten signature is written over the stamp.

#####