

Organisme de formation enregistré sous le numéro 24 37 03580 37 auprès du préfet de la région centre

## Feuille d'évaluation stagiaire

Session N° SF23-03003	Société :	<b>Mme Sirine AZZOUZI</b>
Session N° SF23-03003	Societe:	Mime

Date : le 31/03/2023 Participant : M. lklkj dede

Formateur: Mme sawsen saw Formation: CATIA - perfection

	5	4	3	2	1	
Information préalable concernant le stage						
Qualité des supports de formation						
Durée de la formation						
Progression pédagogique						
Qualité didactique du formateur						
Qualité scientifique du formateur		2	88			
Qualité de l'écoute						
Adaptation du contenu à mon métier						
Salle et matériel pédagogique						
Qualité de l'accueil						

Pourriez-vous être intéressé(e) par u	ine formation complé	mentaire	OUI	NON
Si oui, laquelle ?				
Recommanderiez-vous notre organi	sme?		OUI	NON
Commentaire et suggestions concer	nant la formation :			
Indice de satisfaction global :	5 4	3 2	1	

Signature





