

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

Rapport post-formation

0000101111110120010000	ciété : rmation	frame ı : catia - i	nitiation		
Tour de table effectué en amont de la formation : Support fournit en fin de formation : Le programme de formation initial a été :	on :	Oui □ Oui □ Oui □	Non [Non [Non [
Critères Organisation de la formation	5	4	3	2	1
Notre fonctionnement vous-a-t-il permis de préparer rereinement la formation ?					
Avez-vous reçu les documents nécessaires à la formation dans les temps ?					
Lieu de la formation					
e lieu de formation est-il accessible en transport en commun et/ou en voiture (Parking, arrêt de bus) ? de lieu vous-a-t-il fait bonne impression (Accueil, propreté,	lacksquare				
ervices) ? Si formation à distance	<u> </u>				
Avez-vous eu des problèmes liés à la plateforme de formation à distance ?					
Avez-vous eu des problèmes liés à la qualité de la connexion					
Difficultés rencontrées :					
Commentaires :					
					5

=



Signature