

Feuille d'évaluation stagiaire

Session N° SF23-04010

Date : le 28/04/2023

Formateur : M. sameh ff

Société : **Mme sawen masm**

Participant : **M. in samir**

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					
Qualité de l'écoute					
Adaptation du contenu à mon métier					
Salle et matériel pédagogique					
Qualité de l'accueil					

Pourriez-vous être intéressé(e) par une formation complémentaire

OUI ☐ NON ☐

Si oui, laquelle ?

Recommanderiez-vous notre organisme ?

OUI ☐ NON ☐

Commentaire et suggestions concernant la formation :

.....

Indice de satisfaction global :

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

Signature