

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

## **Rapport post-formation**

|   |     | procp1<br>: catia - p | perfection              | n |   |
|---|-----|-----------------------|-------------------------|---|---|
| Tour de table effectué en amont de la formation Support fournit en fin de formation :<br>Le programme de formation initial a été :  | on: | Oui  Oui  Oui  Oui    | Non [<br>Non [<br>Non [ |   |   |
| Critères<br>Organisation de la formation  | 5   | 4                     | 3                       | 2 | 1 |
| lotre fonctionnement vous-a-t-il permis de préparer<br>ereinement la formation ?  |     |                       |                         |   |   |
| vez-vous reçu les documents nécessaires à la formation<br>lans les temps ?  |     |                       |                         |   |   |
| Lieu de la formation  |     |                       |                         |   |   |
| e lieu de formation est-il accessible en transport en<br>ommun et/ou en voiture (Parking, arrêt de bus) ?<br>e lieu vous-a-t-il fait bonne impression (Accueil, propreté, |     |                       |                         |   |   |
| ervices) ?  Si formation à distance   |     |                       |                         |   |   |
| vez-vous eu des problèmes liés à la plateforme de ormation à distance ?   |     |                       |                         |   |   |
| vez-vous eu des problèmes liés à la qualité de la connexion   |     |                       |                         |   |   |
| Difficultés rencontrées :   |     |                       |                         |   |   |
|   |     |                       |                         |   |   |
| Commentaires :  |     |                       |                         |   |   |
|   |     |                       |                         |   |   |
|   |     |                       |                         |   | 3 |

Signature





