

Feuille d'évaluation stagiaire

Session N° SF23-04001

Date : le 18/04/2023

Formateur : M. ahmed saleh

Société : **Mme Sirine AZZOUZI**

Participant : **Mme masmodi sawsn**

Formation : frfr - kkmpk

	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