**ÉVALUATION DE COURS -** *Participant*

*Nous vous remercions de bien vouloir remplir ce questionnaire qui nous permettra de connaître votre appréciation sur le cours que vous venez de suivre afin de toujours mieux vous servir.*

**Nom : Prénom :**

Module **:**

Date(s) **:**

**Formateur :**

*Est-ce la première fois que vous suivez une formation à Doranco?* Oui Non

***Échelle de notation: 1= insatisfaisant à 5= excellent***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Le contenu du cours** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Richesse du cours |  |  |  |  |  |
| Niveau adapté à vos attentes |  |  |  |  |  |
| Choix des exercices et des exemples |  |  |  |  |  |
| Logique du scénario de cours |  |  |  |  |  |
| Les supports de cours |  |  |  |  |  |
| Rythme de progression |  |  |  |  |  |

Sur quel élément supplémentaire de la formation auriez-vous aimé vous exprimer?

Sujets à approfondir ou à ajouter :

Aspects les plus appréciés :

Aspects les moins appréciés :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Le formateur** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Compétences techniques |  |  |  |  |  |
| Qualités de communication |  |  |  |  |  |
| Capacité d’écoute |  |  |  |  |  |
| Disponibilité |  |  |  |  |  |
| Connaissance du scénario de cours |  |  |  |  |  |

**Commentaires** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Avez-vous consulté notre bibliothèque numérique?** | **oui** | **non** |
| Êtes-vous satisfait? |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Recommanderiez-vous *Doranco*?** |

**Oui Non**

|  |
| --- |
| **5. Êtes-vous intéressé(e) par d’autres modules de cours?** |

**Oui Non**

**Si oui, lesquels** ?: