

Évaluation des impacts de la formation « à froid » par l'entreprise

Il y a environs 3 mois de cela, un ou plusieurs de vos salariés ont suivi une formation dispensée par notre organisme de formation.

Aujourd'hui nous souhaiterions connaître l'impact que celle-ci a eu sur la ou les personnes formées ainsi que pour votre entreprise.

Un de nos conseillers pédagogiques se chargera de prendre contact avec vous afin de faire le point ensemble de votre évaluation.

Au préalable, merci de bien vouloir consacrer quelques instants à remplir ce questionnaire en prévision de cet entretien.

EVALUATION DES IMPACTS « A FROID » PAR L'ENTREPRISE

ENTREPRISE	Identification :
HIERARCHIE	Identification : Fonction :
FORMATION SUIVIE	Intitulé : Dates : Durée :

EVALUATION DES OBJECTIFS DE PROGRES FIXES LORS DU DIAGNOSTIC INITIAL		Atteint	Non atteint
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INDICATEURS DE PROGRES QUANTITATIFS	Constat initial	Résultats attendus	Constat final
Ex : Nbre de non conformités sur une période, % de retours clients, nbre d'accidents du travail, nbre de salarié ayant suivi une formation ...			
.....
.....
.....

INDICATEURS DE PROGRES QUALITATIFS	Peu ou pas d'évolution constatée	En progression	Nette évolution remarquée	Sans objet*
<input type="checkbox"/> Organisation du travail et cohésion d'équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sécurité au travail (respect de règles, accidents du travail...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Utilisation des supports écrits professionnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Respect des normes qualité et environnementale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Qualité de la relation client / usager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fidélisation et/ou maintien dans l'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* « Sans objet » : cochez « sans objet », par exemple, si les salariés ne sont pas concernés, s'ils n'ont pas l'occasion de mettre en œuvre cette compétence ou si vous n'êtes pas en mesure d'observer des évolutions...