

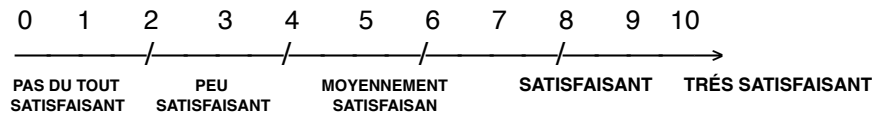
QUESTIONNAIRE D'APPRÉCIATION

Evaluation de fin de formation

Ce questionnaire est à remplir par le stagiaire à l'issue de la formation.

NOM : _____ **Prénom :** _____ **Formatrice :** _____
 Intitulé de la formation : _____
 Dates : _____
 Adresse : _____
 Téléphone : _____ E-mail : _____

Afin d'assurer un bon suivi de votre formation et d'améliorer la qualité de nos prestations, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce document en attribuant une note de 1 à 10 selon cette échelle



Merci d'indiquer vos appréciations sur la formation de 1 à 10.

LA FORMATION

1. Organisation administrative de la formation (réactivité, prise de contact, planning).	
2. Clarté des objectifs généraux de la formation.	
3. Respect des objectifs généraux de la formation.	
4. Pertinence des activités et des exercices par rapport aux objectifs.	
5. Qualité et diversité des supports pédagogiques proposés : les supports utilisés étaient utiles pour apprendre (mémos, audios, vidéos, documents...)	
6. Cette formation vous a permis de développer plus de compétences.	
7. Cette formation vous a permis d'être un peu plus autonome.	
8. Cette formation vous a permis de gagner plus en confiance et en aisance.	
9. Pendant le stage, vous avez pu vous impliquer, participer, échanger.	
10. Seriez-vous prêt à recommander ce module à une personne dans la même situation que vous ?	

LA FORMATRICE

1. Elle est à l'écoute.	
2. Elle maîtrise le contenu du programme.	
3. Elle prend en compte les difficultés, elle encourage.	
4. Elle donne des explications claires.	
5. Elle motive et donne des conseils sur les stratégies d'apprentissage.	

Remarques, observations, difficultés rencontrées et suggestions :