Q1. QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION

DESTINÉ AU FORMATEUR À REMPLIR LORS DE L'AUDIT AVANT FORMATION

FORMATION	
INTITULÉ DU STAGE :	
DURÉE EN HEURES :	
LIEU DE STAGE :	
ID DE L'ENTREPRISE	
RAISON SOCIALE :	
ADRESSE :	
REPRÉSENTANT :	

Ce questionnaire est rempli lors de l'entretien téléphonique avec le stagiaire en amont de la programmation des sessions de formation. Il est sous forme de QCM et a pour objectif de qualifier et quantifier le niveau initial du stagiaire ainsi que les besoins et attentes.

---

1. QUELLE EST LA FORMATION INITIALE DU STAGIAIRE ?

.....

.....

2. QUELLES SONT AUJOURD'HUI LES PRINCIPALES MISSIONS ET ACTIVITÉS DU STAGIAIRE ?

.....

.....

3. LE STAGIAIRE A T-IL DÉJÀ SUIVI UNE FORMATION SUR CE THEME OU UN THEME VOISIN ?

SI OUI LAQUELLE ET À QUELLE DATE ?

.....

.....

4. LE STAGIAIRE EST MOTIVÉ À L'IDÉE DE SUIVRE CETTE FORMATION ? OUI MOYENNEMENT NON

5. SI OUI, EXPRIMEZ PAR DES PHRASES SIMPLES SES MOTIVATIONS, ATTENTES PROFESSIONNELLES ET OBJECTIFS

.....

.....

6. SI NON, MERCI D'INTERROGER LE STAGIAIRE SUR LES RAISONS DE CETTE DÉMOTIVATION ?

AFIN DE POUVOIR, LE CAS ÉCHÉANT, ADAPTER L'ACTION DE FORMATION EN CONSÉQUENCE
NOTEZ CI-DESSOUS LES ÉLÉMENTS RÉCOLTÉS CHEZ LE STAGIAIRE À CE SUJET

.....

.....

7. LE STAGIAIRE SUIVRA CETTE FORMATION DANS L'OBJECTIF D'AVOIR :

PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES

- **UN PERFECTIONNEMENT :** OUI NON
- **DES EXERCICES :** OUI NON
- **DES RAPPELS TECHNIQUES :** OUI NON

NOM ET PRÉNOM DU FORMATEUR :

DATE ET SIGNATURE :