Q2. QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION

DESTINÉ AU FORMATEUR À REMPLIR APRÈS LA FORMATION

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

DONNEZ UNE NOTE DE 1 À 10 À VOTRE STAGIAIRE SUR CHACUNE DES QUESTIONS SUIVANTES :

CONTENU DE LA FORMATION

Le contenu de la formation est directement transposable au poste du stagiaire

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Le contenu de la formation est suffisant pour que le stagiaire puisse progresser

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

SUPPORTS PÉDAGOGIQUES

Les supports utilisés en formation étaient utiles au stagiaire pour apprendre (documents, vidéos, ...)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

STRUCTURE DE LA FORMATION

Pensez vous que la durée de la formation était adaptée aux besoins du stagiaire

TROP COURTE ADAPTÉE TROP LONGUE

La progression pédagogique est adaptée aux compétences du stagiaire (rythme, difficulté progressive, équilibre théorie/pratique...)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Globalement, donnez une note sur 10 à votre stagiaire sur la progression, la satisfaction et la transposabilité à son poste des points abordés.

/10

ANIMATION DE LA FORMATION

Avez-vous ressenti que le stagiaire était mobilisé, avais envie d'apprendre, de participer.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pensez-vous que le stagiaire à assimiler de nouvelles connaissances

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

UTILITÉ ET UTILISATION DE LA FORMATION

Pensez-vous que le formé est motivé à l'idée d'utiliser ce qu'il a appris en formation

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pensez-vous que cette formation aura un impact positif sur la qualité de son travail en poste

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

SATISFACTION GLOBALE

Globalement, les objectifs visés sur le programme de formation ont été assimilés

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Globalement, pensez-vous qu'il reste à votre stagiaire des éléments à acquérir ?

OUI TRES PEU NON, précisez :

.....

.....

.....

.....

NOM ET PRÉNOM DU FORMATEUR :

DATE ET SIGNATURE :

Référentiel National Qualité Audité par BUREAU VERITAS Certification

Qualiopi processus certifié