

APPRECIATION DE STAGE

Numéro d'affaire : **AF20262627**

Scannez-moi pour laisser votre avis sur notre page Google, cela vous prendra 1 min chrono !

Action de Formation : **Passage QS**

Nom - Prénom: *Vom de Vijver Okria*

Date du stage : **du 05/03/2026 au 05/03/2026**

Entreprise : **LIP EPINAL INDUSTRIE TECHNIQUE ET NUCLEAIRE**



LES CONDITIONS DE STAGE			
Durée du stage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accueil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matériel utilisé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logistique et organisation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'ANIMATION			
Relation avec l'animateur	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maitrise du sujet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptation vis-à-vis du stagiaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecoute des questions posées	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONTENU DU STAGE ET EVALUATION			
Contenu complet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaissances acquises *	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilité professionnelles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evaluation de l'organisme de formation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Ne pas répondre à cette question si vous êtes venu passer uniquement une QS

COMMENTAIRES :

Visa du stagiaire :