

EVALUATION DE FORMATION

Nom et prénom : Leblond Lucas

Entreprise : Lip Imhenim

Intitulé du stage : Habilitation Elec

Date du stage : 04/05/26

Nom du formateur :

- I. Votre participation au stage est due : ☒ à une désignation de votre employeur
☐ à une demande personnelle auprès de votre employeur

- II. Avez-vous pris connaissance du programme avant le stage : ☒ oui ☐ non

Non	Plutôt non	Plutôt oui	Oui
-----	------------	------------	-----

III. Objectifs de la formation :

Les objectifs de la formation ont été présentés de manière claire et compréhensible				X
Les objectifs annoncés correspondaient à mes attentes				X
Les objectifs de la formation ont été atteints				X
Cette formation m'a permis d'acquérir ou de renforcer des compétences utiles				X
Les compétences abordées sont applicables à mes situations de travail				X

IV. Pédagogie et animation :

L'animation du formateur a facilité la compréhension				X
Les contenus étaient conformes au programme annoncé				X
Les apports théoriques étaient clairs et accessibles				X
Les exercices pratiques ont contribué à ma compréhension (pas d'exercices pratiques en recyclage)				X
Les supports pédagogiques fournis sont utiles				X
La durée de la formation était cohérente avec les objectifs annoncés				X

V. Appréciation globale :

Globalement, cette formation m'a été utile				X
Cette formation m'a permis de gagner en autonomie ou en sécurité dans mes interventions				X
Je recommanderais cette formation à d'autres professionnels				X
Dans l'ensemble, je suis satisfait(e) de cette formation				X

VI. Remarques, suggestions ou points d'amélioration éventuels :

Donnez votre avis sur Google :

