



ASS-1515306

Appréciation de stage - Stagiaire

Société : LIP

Lieu du stage : 76, rue du Dauphiné 69960 Corbas

Stage : ARI (Appareil Respiratoire Isolant)

Nom du stagiaire : NIEWENGLOWSKI Gwen

Nom du (des) formateur(s) : CURIEN Mickaël

Date : 11/05/2026 au 11/05/2026

				Commentaires
INFORMATIONS AVANT LE STAGE (CONVOCATION, PLAN, MYATSI...)	☒	☐	☐	
ORGANISATION DE LA FORMATION (SALLE, ACCUEIL, PLATEFORME PÉDAGOGIQUE...)	☒	☐	☐	
CONTENU DU STAGE (SUPPORT, DOCUMENTS, VIDÉOS...)	☒	☐	☐	
ANIMATION (FORMATEUR, CONTENU PÉDAGOGIQUE, EXPERTISE...)	☒	☐	☐	
RÉPARTITION THÉORIE / PRATIQUE	☒	☐	☐	
ASPECT SANTÉ, SÉCURITÉ, HYGIÈNE SUR LE LIEU DE FORMATION	☒	☐	☐	
RESPECT DU PROGRAMME ET OBJECTIFS	☒	☐	☐	

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collaborateur(trice) ? ☒ Oui ☐ NonLes éléments abordés lors de la formation vous seront-ils utiles dans votre métier ? ☒ Oui ☐ Non

Si vous avez utilisé une tablette durant votre formation, qu'en-avez-vous pensé ?

Votre satisfaction générale sur la formation dispensée serait de :

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☒ 9 ☐ 10

Commentaire général :

Impeccable très pédagogue et très bien renseigné.

Merci.

Signature Stagiaire :

Le 11 mai 2026, à 11h28