

 FORMATION ET CONSEIL EN PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS	APPRECIATION DE STAGE STAGIAIRE (Mode Hors Tablette)	Réf: ADM / APPRECIATION STAGE Version applicable au 04.07.23
--	---	---

Société : LIP Interim

Nom du stagiaire : MAZOYER Dany

Lieu du stage : Corbas

Nom du formateur : _____

Intitulé du stage : Travail en hauteur

Date(s) : 22/05/26

				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 - Non
Si non, pourquoi ?

Votre satisfaction générale sur la formation dispensée serait de :

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

Commentaire général :

Parfait

Signature du stagiaire :

