



Apprenant : M Thomas NICOLAS LIP EPINAL ITN
Intervention à Proximité des Réseaux (Opérateur)

Cette fiche a pour objectif de vérifier le niveau de qualité de nos prestations et de moyens mis à disposition des stagiaires. Vos remarques et suggestions seront à même d'améliorer nos formations. Pour répondre, faites une croix face à la figurine la plus représentative de votre opinion :

☺ Très satisfait

😊 Satisfait

☹ Pas satisfait

☹ Très insatisfait

SO Sans objet

⚠ Vos réponses doivent être les plus exactes possible

Cochez toutes les rubriques suivant vos appréciations ; si vous ne souhaitez pas vous positionner sur un critère, utilisez la colonne «sans objet» (SO). N'hésitez pas à justifier votre réponse en utilisant la case «commentaires» sans sortir du cadre.

	☺	😊	☹	☹	SO	Commentaires
ACCUEIL ET DÉROULEMENT DE LA FORMATION						
Conditions d'accueil à votre arrivée en formation	✗					
Présentation de la formation	✗					
Respect des horaires et temps de pause	✗					
L'ambiance durant la formation	✗					
LOCAUX ET INFRASTRUCTURES						
Qualité des infrastructures	✗					
Salles de formation	✗					
Propreté des locaux	✗					
Espaces d'accueil et signalétique	✗					
L'ANIMATEUR / LE FORMATEUR / L'ENSEIGNANT						
Sa présentation personnelle (identification, tenue, comportement)	✗					
Sa présentation de l'entreprise et du réseau	✗					
Fait référence à la réalité du terrain	✗					
Maîtrise des sujets abordés	✗					
LES CONTENUS DE FORMATION						
Apport de connaissances nouvelles	✗					
Contenus de formation adaptés aux attentes	✗					
Précision des informations communiquées	✗					
Quantité des sujets abordés	✗					
MOYENS MIS EN ŒUVRE						
Qualité des moyens audiovisuels	✗					
Supports pédagogiques remis aux participants	✗					
Supports pédagogiques utilisés pour la formation	✗					
Véhicules /Engins (pour les actions utilisant des moyens roulants)						

Comment avez-vous trouvé la durée de la formation ?

☐ Trop longue ☐ Trop courte
☒ Assez adaptée ☐ Très adaptée

Recommanderiez-vous notre centre de formation à des proches ?

☒ Oui ☐ Non

Commentaires :

Date et signature du stagiaire

29/06/26
[Signature]