



Apprenant : **HECK Gino**



Vos réponses doivent être sincères et les plus exactes possible.

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

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.

ACCUEIL ET DÉROULEMENT DE LA FORMATION :

- Conditions d'accueil à votre arrivée en formation
- Présentation de la formation lors de la 1ère heure
- Respect des horaires et temps de pause
- L'ambiance durant la formation

				SO
X				
X				
X				
X				

COMMENTAIRES :

super bien

LOCAUX ET INFRASTRUCTURES :

- Qualité des infrastructures
- Tables / Chaises
- Sanitaires
- Espaces d'accueil (y compris le parking)

				SO
X				
X				
X				
X				

COMMENTAIRES :

super bien

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

				SO
X				
X				
X				
X				

COMMENTAIRES :

très prof, très gentil et bien en explication

LES CONTENUS DE FORMATION :

- Apport de connaissances nouvelles
- Contenus de formation adaptés aux attentes
- Précision des informations communiquées
- Quantité des sujets abordés

				SO
X				
X				
X				
X				

COMMENTAIRES :

super bien

MOYENS MIS EN ŒUVRE :

- Qualité des moyens audiovisuels
- Supports pédagogiques remis aux participants
- Supports pédagogiques utilisés pour la formation
- Véhicules (pour les actions utilisant des moyens roulants)

				SO
X				
X				
X				
X				

COMMENTAIRES :

super bien

RECOMMANDERIEZ-VOUS LE CENTRE DE FORMATION À D'AUTRES PERSONNES ?

Oui bien sûr	X
Oui peut-être	
Non	
Vraiment pas	

ACCEPTEZ-VOUS D'ÊTRE RECONTACTÉ ULTÉRIEUREMENT POUR UNE ÉVALUATION « À FROID » ?

Oui	X
Non	

COMMENTAIRES :

merci à ECF pour l'expérience



Signature

[Signature]