

FICHE D'EVALUATION DE STAGE

Apprenant : **DERMIGNY Sullivan**

⚠ Autorisation d'Intervention à Proximité des Réseaux (A.I.P.R.) - Opérateur
Vos réponses doivent être sincères et le plus exact 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 DEROULEMENT 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	 X X X X SO	COMMENTAIRES :
LOCAUX ET INFRASTRUCTURES : - Salles de formation - Plateau Technique - Salle de pause - Sanitaires	 X X X X SO	COMMENTAIRES :
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	 X X X X SO	COMMENTAIRES :
LES CONTENUS DE FORMATION : - Apport de connaissances nouvelles - Contenus de formation adaptés aux attentes - Précision des informations communiquées - Quantité des sujets abordés	 X X X X SO	COMMENTAIRES :
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)	 X X X X SO	COMMENTAIRES :
Globalement, sur une échelle de 1 à 10, à combien évaluez-vous votre niveau de satisfaction	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒	
La note que vous venez de donner correspond pour vous à un niveau :	Très Mauvais Mauvais Bon Très bon Excellent ☐ ☐ ☐ ☐ ☒	
RECOMMANDERIEZ-VOUS LE CENTRE DE FORMATION A D'AUTRES PERSONNES ?	Oui bien sûr ☒ Oui peut-être ☐ Non ☐ Vraiment pas ☐	
ACCEPTEZ-VOUS D'ETRE RECONTACTE ULTERIEUREMENT POUR UNE EVALUATION « A FROID » ?	Oui ☐ Non ☒	
COMMENTAIRES :		Signature

Les réponses à ce questionnaire sont destinées à nos services internes et seront informatisées.
Conformément à la loi informatique et libertés n° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous pouvez accéder aux informations vous concernant