

EVALUATION DE FORMATION

Nom et prénom : MARTIN Alain
 Entreprise : L I P
 Intitulé du stage : Habilitation électrique
 Date du stage : 27/07/2026 Nom du formateur : Mon CAPTIER

I. Votre participation au stage est due : ☒ à une désignation de votre employeur
☐ à une demande personnelle auprès de votre employeur

II. Avez-vous pris connaissance du programme avant le stage : ☐ oui ☒ non

Non	Plutôt non	Plutôt oui	Oui
-----	------------	------------	-----

III. Objectifs de la formation :

Les objectifs de la formation ont été présentés de manière claire et compréhensible				
Les objectifs annoncés correspondaient à mes attentes				
Les objectifs de la formation ont été atteints				
Cette formation m'a permis d'acquérir ou de renforcer des compétences utiles				
Les compétences abordées sont applicables à mes situations de travail				

IV. Pédagogie et animation :

L'animation du formateur a facilité la compréhension				
Les contenus étaient conformes au programme annoncé				
Les apports théoriques étaient clairs et accessibles				
Les exercices pratiques ont contribué à ma compréhension (pas d'exercices pratiques en recyclage)				
Les supports pédagogiques fournis sont utiles				
La durée de la formation était cohérente avec les objectifs annoncés				

V. Appréciation globale :

Globalement, cette formation m'a été utile				
Cette formation m'a permis de gagner en autonomie ou en sécurité dans mes interventions				
Je recommanderais cette formation à d'autres professionnels				
Dans l'ensemble, je suis satisfait(e) de cette formation				

VI. Remarques, suggestions ou points d'amélioration éventuels :

Donnez votre avis sur Google :

