

ENQUETE DE SATISFACTION

NOM Prénom : WEBER Ewan

Intitulé de formation : Caces R486 cat B

Dates : 25/03/2026

Lieu : UCKARGE

Après l'avoir complété, merci de remettre ce questionnaire au formateur

				
J'ai bien reçu ma convocation				X
J'ai bien reçu le plan d'accès aux locaux de MUST FORMATION			X	
Contenu théorique de la formation				X
Contenu pratique de la formation				X
Prestation du formateur (animation, maîtrise du sujet)				X
Ambiance générale (échanges, participation...)				X
Salle de formation (température, éclairage...)			X	
Matériel pédagogique (état, accessibilité, conformité)			X	
Planification de la formation (dates, horaires, pause)			X	
Gestion du temps (durée de formation, des pauses)			X	
Application professionnelle suite à la formation				X
Apport en connaissances nouvelles				X
Cohérence : Objectifs définis ⇔ Formation dispensée				X
Cohérence : Attentes stagiaire ⇔ Formation dispensée				X
Appréciation globale				X

Commentaires et suggestions d'amélioration :
