

Apprenant : **DERMIGNY Sullivan**

FORMATION CACES® R486

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

				SO
☒	☐	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐	☐

COMMENTAIRES :

LOCAUX ET INFRASTRUCTURES :

- Salles de formation
- Plateau Technique
- Salle de pause
- Sanitaires

				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

				SO
☒	☐	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐	☐

COMMENTAIRES :

LES CONTENUS DE FORMATION :

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

				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)

				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