

APPRECIATION DE STAGE

Numéro d'affaire : **AF20262877**

Action de Formation : **Passage certification Soudage**

Nom - Prénom: **PERNOT Sylvain**

Date du stage : **du 20/08/2026 au 20/08/2026**

Entreprise : **LIP EPINAL INDUSTRIE TECHNIQUE ET NUCLEAIRE**

Scannez-moi pour laisser votre avis sur notre page Google, cela vous prendra 1 min chrono !



LES CONDITIONS DE STAGE			
Durée du stage	☒	☐	☐
Accueil	☒	☐	☐
Matériel utilisé	☒	☐	☐
Logistique et organisation	☒	☐	☐

L'ANIMATION			
Relation avec l'animateur	☒	☐	☐
Maitrise du sujet	☒	☐	☐
Adaptation vis-à-vis du stagiaire	☒	☐	☐
Ecoute des questions posées	☒	☐	☐

CONTENU DU STAGE ET EVALUATION			
Contenu complet	☒	☐	☐
Connaissances acquises *	☒	☐	☐
Utilité professionnelles	☒	☐	☐
Evaluation de l'organisme de formation	☒	☐	☐

*Ne pas répondre à cette question si vous êtes venu passer uniquement une QS

COMMENTAIRES :

Visa du stagiaire :