

FICHE D'EVALUATION DE FORMATION

Nom : <u>LADAOUKI</u> Prénom : <u>ARIS</u> Société : <u>CIP</u>	Lieu : <u>Décines</u> Intitulé : <u>HARNAIS</u> Date de début de formation : Date de fin de formation : Durée de la formation : <u>...3... H 30</u>
---	--

AVIS SUR LA FORMATION REALISEE

Qu'avez-vous pensé	Inadapté 	Plutôt insatisfaisant 	Satisfaisant 	Très satisfaisant 
De son adéquation avec les objectifs initialement fixés	☐	☐	☐	☒
De la cohérence entre les objectifs et la formation dispensée	☐	☐	☐	☒
De l'apport immédiat pour votre poste	☐	☐	☐	☒
Du rythme	☐	☐	☐	☒
Du contenu	☐	☐	☐	☒
Des qualités pédagogiques du formateur	☐	☐	☐	☒
De la qualité des moyens pédagogiques	☐	☐	☐	☒
Des supports de formation transmis	☐	☐	☐	☒
Uniquement pour les formations se déroulant chez RTS FORMATION. De l'organisation matérielle et des conditions d'accueil	☐	☐	☐	☒
	Pourquoi ? Précisez ci-dessous	Pourquoi ? Précisez ci-dessous		

Appréciation générale de la formation (commentaires libre):

.....

.....

.....

.....

.....