

FICHE D'EVALUATION DE STAGE

Apprenant : **BOUQUEREL LEO**

02-05 MONTAGE DEMONTAGE ECHAFAUDAGE

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 :					SO	COMMENTAIRES :
▪ Conditions d'accueil à votre arrivée en formation		X				
▪ Présentation de la formation lors de la 1ère heure		X				
▪ Respect des horaires et temps de pause		X				
▪ L'ambiance durant la formation		X				

LOCAUX ET INFRASTRUCTURES :					SO	COMMENTAIRES :
▪ Salles de formation			X			
▪ Plateau Technique			X			
▪ Salle de pause		X				
▪ Sanitaires		X				

L'ANIMATEUR / LE FORMATEUR / L'ENSEIGNANT :					SO	COMMENTAIRES :
▪ Sa présentation personnelle (identification, tenue, comportement)		X				
▪ Sa présentation de l'entreprise et du réseau		X				
▪ Fait référence à la réalité du terrain		X				
▪ Maîtrise des sujets abordés		X				

LES CONTENUS DE FORMATION :					SO	COMMENTAIRES :
▪ Apport de connaissances nouvelles		X				
▪ Contenus de formation adaptés aux attentes		X				
▪ Précision des informations communiquées		X				
▪ Quantité des sujets abordés		X				

MOYENS MIS EN ŒUVRE :					SO	COMMENTAIRES :
▪ Qualité des moyens audiovisuels		X				
▪ Supports pédagogiques remis aux participants		X				
▪ Supports pédagogiques utilisés pour la formation		X				
▪ Véhicules (pour les actions utilisant des moyens roulants)					X	

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	

Les réponses à ce questionnaire sont destinées à nos services internes et seront informatisées.

Conformément à la loi informatique et libertés n° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous pouvez accéder aux informations vous concernant.