GOJ FORMATIONS — GROUPE —

FICHE D'EVALUATION DE STAGE

Apprenant : M Ryan TRAPP LIP INDUSTRIE & BATIMENT HAGONDANGE
Habilitation Électrique Électricien (NF C18-510)

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

⚠ **Vos réponses doivent être les plus exactes possible**

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 a justifier votre réponse en utilisant la case «commentaires» sans sortir du cadre.

ACCUEIL ET DÉROULEMENT DE LA FORMATION	😀	🙂	☹	😞	SO	Commentaires
Conditions d'accueil à votre arrivée en formation		X				
Présentation de la formation		X				
Respect des horaires et temps de pause		X				
L'ambiance durant la formation		X				

LOCAUX ET INFRASTRUCTURES	😀	🙂	☹	😞	SO	Commentaires
Qualité des infrastructures			X			
Salles de formation			X			
Propreté des locaux		X				
Espaces d'accueil et signalétique		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				

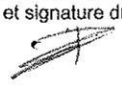
LES CONTENUS DE FORMATION	😀	🙂	☹	😞	SO	Commentaires
Apport de connaissances nouvelles		X				
Contenus de formation adaptés aux attentes		X				
Précision des informations communiquées		X				
Quantité des sujets abordés		X				

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 /Engins (pour les actions utilisant des moyens roulants)						

Comment avez-vous trouvé la durée de la formation ?	☐ Trop longue ☐ Assez adaptée	☐ Trop courte ☐ Très adaptée
Recommanderiez-vous notre centre de formation à des proches ?	☐ Oui	☐ Non

Commentaires :

Date et signature du stagiaire



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.