GO! FORMATIONS — GROUPE —

FICHE D'EVALUATION DE STAGE

Apprenant : M Abdulkerim DOGAN LIP REIMS INDUSTRIE ET BATIMENT
Passeport Sécurité Intérimaire

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.

	😄	🙂	☹	😣	SO	Commentaires
ACCUEIL ET DÉROULEMENT DE LA FORMATION						
Conditions d'accueil à votre arrivée en formation	X					
Présentation de la formation						
Respect des horaires et temps de pause	X					
L'ambiance durant la formation	X					
LOCAUX ET INFRASTRUCTURES						
Qualité des infrastructures	X					
Salles de formation						
Propreté des locaux	X					
Espaces d'accueil et signalétique	X					
L'ANIMATEUR / LE FORMATEUR / L'ENSEIGNANT						
Sa présentation personnelle (identification, tenue, comportement)						
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						
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						
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)	X					

Comment avez-vous trouvé la durée de la formation ?
☐ Trop longue ☐ Trop courte ☐ Assez adaptée ☐ 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.