



Apprenant : **PARUZYNSKI Fabien**



**Vos réponses doivent être sincères et les plus exactes 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.

|                                                                                         |   |   |   |   | SO | COMMENTAIRES : |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|----|----------------|---|
| <b>ACCUEIL ET DÉROULEMENT DE LA FORMATION :</b>                                         |   |   |   |   |    |                |   |
| ▪ 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 |   |   |   |    |                |   |
| <b>LOCAUX ET INFRASTRUCTURES :</b>                                                      |   |   |   |   |    |                |   |
| ▪ Qualité des infrastructures                                                           |   |   | X |   |    |                |   |
| ▪ Tables / Chaises                                                                      |   |   |   | X |    |                |   |
| ▪ Sanitaires                                                                            |   |   | X |   |    |                |   |
| ▪ Espaces d'accueil (y compris le parking)                                              |   |   | X |   |    |                |   |
| <b>L'ANIMATEUR / LE FORMATEUR / L'ENSEIGNANT :</b>                                      |   |   |   |   |    |                |   |
| ▪ 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 |   |   |    |                |   |
| <b>LES CONTENUS DE FORMATION :</b>                                                      |   |   |   |   |    |                |   |
| ▪ Apport de connaissances nouvelles                                                     |   | X |   |   |    |                |   |
| ▪ Contenus de formation adaptés aux attentes                                            |   | X |   |   |    |                |   |
| ▪ Précision des informations communiquées                                               |   | X |   |   |    |                |   |
| ▪ Quantité des sujets abordés                                                           |   |   |   | X |    |                |   |
| <b>MOYENS MIS EN ŒUVRE :</b>                                                            |   |   |   |   |    |                |   |
| ▪ 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 |   |   |    |                |   |
| <b>RECOMMANDERIEZ-VOUS LE CENTRE DE FORMATION À D'AUTRES PERSONNES ?</b>                |   |   |   |   |    | Oui bien sûr   |   |
|                                                                                         |   |   |   |   |    | Oui peut-être  | X |
|                                                                                         |   |   |   |   |    | Non            |   |
|                                                                                         |   |   |   |   |    | Vraiment pas   |   |
| <b>ACCEPTEZ-VOUS D'ÊTRE RECONTACTÉ ULTERIEUREMENT POUR UNE ÉVALUATION « À FROID » ?</b> |   |   |   |   |    | Oui            | X |
|                                                                                         |   |   |   |   |    | Non            |   |

COMMENTAIRES :



Signature