FICHE EVALUATION

Date: 16/03/2026

Session AIPR/2026/033

Du 16/03/2026 au 16/03/2026

AIPR

Objectif pédagogique: Appréhender les risques liés à son activité

Etre capable de: Connaitre la règlementation en vigueur
Mettre en application les règles de sécurité liées à son activité

Formateur(s):
Salim GANI

Candidat
Nom: IGUERNLAALA
Prénom: Samir
Téléphone: 0669441957
eMail: IGUER2017@GMAIL.COM
Client: LIP MARSEILLE SO
114 Boulevard Jean Labro
13016 MARSEILLE

A / VOTRE POSTION PAR RAPPORT A(UX) OBJECTIF(S) DE LA FORMATIO

	Notés sur 5	*Au début de la formation*	*En fin*	*variation*
Objectifs théoriques (règlementation technologie sécurité)		**4**	**5**	↗
Objectifs pratiques (maitrise de l'outil, de la tâche à réaliser)		**4**	**5**	↗
---		**-**	**-**	
---		**-**	**-**	
---		**-**	**-**	
---		**-**	**-**	
---		**-**	**-**	
---		**-**	**-**	
---		**-**	**-**	
---		**-**	**-**	
---		**-**	**-**	
---		**-**	**-**	
---		**-**	**-**	
---		**-**	**-**	

B / VOS BESOINS SPECIFIQUES

	Evoqué	*Acquis*
---	**-**	**-**
---	**-**	**-**
---	**-**	**-**
---	**-**	**-**

C / POUR QUELLE(S) RAISON(S) AVEZ-VOUS SUIVI CETTE FORMATION?

Formation prévue par votre entreprise	**Oui**
Utile pour renforcer vos compétences dans votre poste actuel	**Oui**
Utile pour acquérir de nouvelles compétences	**Oui**
Utile pour votre évolution professionnelle	**Oui**

D / EVALUATION A CHAUD

(1 = insatisfaisant, 2 = peu satisfaisant, 3 = sans avis, 4 = satisfaisant, 5 = très satisfaisant)

a - Estimez-vous que la formation était en adéquation avec le métier ou les réalités du secteur?	**5**
b - Recommanderiez-vous cette formation à une personne exerçant le même métier que vous?	**5**
c - Communication des objectifs et du programme avant la formation	**5**
d - Organisation et déroulement de la formation	**5**
e - Adéquation des moyens matériels mis à disposition	**5**
f - Qualité des supports pédagogiques	**5**
g - Animation de la formation par le ou les intervenants	**5**
h - Progression de la formation (durée, rythme, respect du programme)	**5**

E / GLOBALEMENT

Satisfaction globale 

Recommanderiez vous Access Formation 

Commentaires du candidat

Projets de formation

Souhaits de formation

CADRE RESERVE A L'ORGANISME

Mesure du taux de satisfaction

N1 - Satisfaction client (2x(a+b))	**20/20**
N2 - Qualité de formation (c+d+e+f)	**20/20**
N3 - Appréciation formateur (2x(g+h))	**20/20**