CONSEILS SERVICES FORMATIONS

INVESTIR DANS VOS COMPÉTENCES

FICHE D'EVALUATION DE STAGE

Apprenant : ARDUY THEO

01-04 CACES® R486 - Plates-formes Elévatrices Mobiles de Personnes (Nacelle)

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						

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.