FICHE EVALUATION

Date: 20/10/2026

Session HAB/2026/113

Du 19/10/2026 au 20/10/2026

HABILITATION ELECTRICIEN

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):
Philippe LESCALLIEZ

Candidat

Nom: TAMPIER
Prénom: Alain
Téléphone: 0684488329
eMail: tampiera@yahoo.com
Client: LIP INTERIM MARSEILLE SECOND OEUVRE

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

	Notés sur 5	*Au début de la formation*	*En fin*	*variation*
Connaitre les grandeurs électriques (courant altenafif et continu, tension, résistance, puissance, ect...).		**5**	**4**	↘
Connaitre les effets du courant électrique sur le corps humain.		**4**	**5**	↗
Connaitre les limites des différents domaines de tension, les zones d'environnement et leurs limites.		**4**	**4**	—
Connaitre les symboles d'halilitation électrique.		**4**	**5**	↗
Utiliser les équipements de protection collective et individuel (barrière, écran, gants, banderole, ect), connaitre leur fonction .		**4**	**5**	↗
Maîtriser les risques liées à l'utilisation et à la manipulation des matériels et outillages utilés dans l'environnement à risque.		**5**	**4**	↘
Savoir réagir en cas d'accident corporel, en cas d'incendie dans un environnement électrique.		**4**	**4**	—
Connaitre les procédures de sécurité en fonction du niveaux d'habilitation.		**4**	**5**	↗
Savoir reconnaître un danger.		**5**	**5**	—
Evaluer et réagir face à un risque électrique.		**4**	**5**	↗
Réaliser des travaux ou des interventions d'ordre électrique selon la NFC 18-5110.		**3**	**5**	↗
Mettre en oeuvre les procédures de sécurité en fonction du niveaux d'habilitation.		**3**	**4**	↗
---		**-**	**-**	
---		**-**	**-**	
---		**-**	**-**	

B / VOS BESOINS SPECIFIQUES

	Evoqué	*Acquis*
Pouvoir travailler dans tous les secteurs	**Oui**	**Oui**
---	**-**	**-**
---	**-**	**-**
---	**-**	**-**

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

Formation prévue par votre entreprise **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	**4**
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)	**19/20**
N3 - Appréciation formateur (2x(g+h))	**20/20**