

FICHE D'ÉVALUATION

Nom du formateur :

Intitulé de la formation :

Dates de la formation :

Durée de la formation :

Nom de l'apprenant (facultatif) :

Merci pour votre collaboration. Les cases de votre choix devront être cochées soigneusement ☒ ou ☐

👍 Très satisfaisant - 😊 Satisfaisant - 😐 Moyen - ☹️ Peu satisfaisant - ⚡ Insatisfaisant

ÉVALUATION DE LA PRESTATION

Adéquation du module avec les attentes des apprenants	👍 <input type="checkbox"/>	😊 <input type="checkbox"/>	😐 <input type="checkbox"/>	☹️ <input type="checkbox"/>	⚡ <input type="checkbox"/>
Adéquation de la pédagogie utilisée avec le profil et les attentes des apprenants	👍 <input type="checkbox"/>	😊 <input type="checkbox"/>	😐 <input type="checkbox"/>	☹️ <input type="checkbox"/>	⚡ <input type="checkbox"/>
Adéquation des moyens pédagogiques mis en place par le titulaire	👍 <input type="checkbox"/>	😊 <input type="checkbox"/>	😐 <input type="checkbox"/>	☹️ <input type="checkbox"/>	⚡ <input type="checkbox"/>
Adéquation de la durée	👍 <input type="checkbox"/>	😊 <input type="checkbox"/>	😐 <input type="checkbox"/>	☹️ <input type="checkbox"/>	⚡ <input type="checkbox"/>

La prestation est jugée	👍 <input type="checkbox"/>	😊 <input type="checkbox"/>	😐 <input type="checkbox"/>	☹️ <input type="checkbox"/>	⚡ <input type="checkbox"/>
-------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------	----------------------------

OBSERVATION(S) COMPLÉMENTAIRE(S)

Précisez les points d'excellence de cette formation :

Considérez-vous qu'il y ait des axes d'améliorations à mettre en place ? si, oui préciser :

Autres remarques :