



FICHE EVALUATION



Intitulé de la formation:

Date :

Lieu:

Grade, Prénom, Nom du participant:

1/ Les objectifs de formation:

	Oui / Non	Observations
Sont-ils atteints ?		
Trop ou pas assez développés ?		

2/ Utilité de cette formation:

	Oui / Non	Observations
Dans votre poste actuel ?		
Est-elle à recommander ?		
La durée de la formation est-elle adaptée ?		

Points forts:	Points Faibles:	Suggestions:

3/ Support de formation:

	Oui / Non	Observations
Avez-vous eu un support au début de la session?		

	Très satisfaisante	Satisfaisante	Insuffisante	Très insuffisante
Qualité du support:				
Illustrations:				
Documentations annexes:				

Remarques/observations:**4/ Animation pédagogique:**

	Très satisfaisante	Satisfaisante	Insuffisante	Très insuffisante
Maîtrise du sujet:				
Clarté des explications:				
Contenus adapté/pertinents:				
Ouverture sur des sujets connexes:				
Qualités relationnelles:				

Remarques/observations:**5/ Conditions matérielles:**

Etes-vous satisfait?	Lieu	Horaires	Salle	Matériel technique
Oui				
Non				

6/ Conclusion:

	Oui / Non	Observations
Acquis professionnels?		

	Très satisfaisante	Satisfaisante	Insuffisante	Très insuffisante
Avis sur cette formation:				

Remarques/observations: