

## ANNEXE 3 – MODELE DE BILAN DE FORMATION



### COMPTE-RENDU DE FORMATION

Formateur : .....

Intitulé de la formation ou du modules : .....

Code session : .....

Dates du stage : .....

Nombre de participants : .....

Lieu de la formation : ☐ Campus Bastia ☐ Campus Ajaccio ☐ Sur site

Type de stage : ☐ intra ☐ inter ☐ Apprentissage ☐ Initial

Contenu : ☐ Standard ☐ Personnalisé

Composition du groupe	Insuffisant	Moyen	Bien	Très bien
Homogénéité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Progression des stagiaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

Environnement et Matériels	Insuffisant	Moyen	Bien	Très bien
Accueil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matériel informatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salle de formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connexion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

La formation	Insuffisant	Moyen	Bien	Très bien
Durée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atteinte des objectifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptée au public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niveau de participation des stagiaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

Evaluation Globale du stage/module	Insuffisant	Moyen	Bien	Très bien
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

**Avez-vous un commentaire particulier à ajouter à cette formation et/ou module ?**

Oui ☐ Non ☐

Si oui, lequel ?

.....

.....

.....

.....

**Concernant les candidats en formation continue, avez-vous identifié des besoins en formation professionnelle ?**

Oui ☐ Non ☐

Si oui, lesquels ?

.....

.....

.....

.....

**Concernant les candidats en en apprentissage ou initiale, avez-vous identifié des actions d'amélioration à engager**

Oui ☐ Non ☐

Si oui, lesquelles ?

.....

.....

.....

.....