Intitulé de la formation :

Code de la session de la formation :

Dates et lieu de la formation : du       au       à

Nom du formateur :

|  |  |
| --- | --- |
| **Sur le déroulement de la formation** | |
| **Points Forts** |  |
| **Points Faibles** |  |
| **Sur les apprenants** | |
| **Points Forts** |  |
| **Points Faibles** |  |
| **Nombre**  **d’apprenants n’ayant pas les pré-requis** |  |
| **sur le contenu de la matière enseignée** | |
| **ADEQUATION AVEC L’Etat de l’Art** |  |
| **Evolutions prévisibles / souhaitées** | *Par exemple : Intitulé, Public concerné, Durée, Pré-requis, Documentation, Contenu, Moyens Pédagogiques…* |
|  |