**ANNEXE 9**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FICHE D’EVALUATION DE FORMATION |  |

*Dans le cadre de notre démarche qualité, ce questionnaire, correctement renseigné par vos soins, nous permettra d’améliorer nos formations afin de mieux répondre à vos besoins et attentes. Merci pour votre collaboration.*

Intitulé de la formation :

Dates et lieu de la formation :

Nom du ou des formateur(s) :

Aviez-vous eu connaissance de la fiche descriptive de la formation incluant les pré-requis avant la formation ? OUI / NON

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Très satisfaisant | Satisfaisant | Moyen | Insatisfaisant | Très insatisfaisant |
| Professionnalisme du formateur |  |  |  |  |  |
| Echanges entre le formateur et les stagiaires |  |  |  |  |  |
| Qualité de l’animation |  |  |  |  |  |
| Pédagogie utilisée |  |  |  |  |  |
| Contenu thématique du programme |  |  |  |  |  |
| Pertinence des conseils dispensés pour progresser |  |  |  |  |  |
| **OBSERVATIONS – PROPOSITIONS – AXES D’AMELIORATION**  *(Sujets abordés, point(s) fort(s), point(s) faible(s), attentes de formation complémentaire…)* | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **JUGEMENT GLOBAL DE LA FORMATION** | Très satisfaisant | Satisfaisant | Moyen | Insatisfaisant | Très insatisfaisant |