



## FICHE D'EVALUATION

Date : 05/06/2013

N° session : 130001A

Vous venez de suivre une formation dispensée par notre organisme. Dans un but d'information, nous souhaiterions connaître vos impressions sur la qualité de l'enseignement dispensé et votre niveau de satisfaction. La réponse à ce questionnaire peut nous aider à améliorer nos prestations et à mieux répondre à vos attentes.

Intitulé de la Formation : **Initiation à GesCOF**

CONTENU FORMATION	PEDAGOGIE FORMATEUR	RESPECT DES HORAIRES
<input type="checkbox"/> Très bonne adéquation Théorie / exercices	<input type="checkbox"/> Excellent	<input type="checkbox"/> Très bon
<input type="checkbox"/> Bonne adéquation Théorie / exercices	<input type="checkbox"/> Très bon	<input type="checkbox"/> Bon
<input type="checkbox"/> Pas assez de pratique	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyen
<input type="checkbox"/> Pas assez de théorie	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
<input type="checkbox"/> Pas assez d'expérimentations personnelles	<input type="checkbox"/> Médiocre	
DUREE DES COURS	THEME DU COURS	NOMBRE DE STAGIAIRES
<input type="checkbox"/> Satisfaisant	<input type="checkbox"/> Adapté aux besoins et aux attentes	<input type="checkbox"/> Adapté au thème abordé
<input type="checkbox"/> Trop long	<input type="checkbox"/> Trop abstrait	<input type="checkbox"/> Trop de stagiaires
<input type="checkbox"/> Trop court	<input type="checkbox"/> Trop concret	<input type="checkbox"/> Pas assez de stagiaires
<input type="checkbox"/> Nécessite un jour supplémentaire	<input type="checkbox"/> Inadapté aux besoins et aux attentes	
ACCUEIL	EQUIPEMENT	CADRE / CONFORT
<input type="checkbox"/> Très bon	<input type="checkbox"/> Très bon	<input type="checkbox"/> Très bon
<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Bon
<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Moyen
<input type="checkbox"/> Médiocre	<input type="checkbox"/> Médiocre	<input type="checkbox"/> Médiocre

Ce cours vous a-t-il donné envie de suivre une autre formation sur un produit complémentaire dans notre centre ?

☐ Oui - Lequel ? : ..... Echéance : ☐ Dans les 6 mois

☐ Non ☐ D'ici 1 an

Par quel moyen avez-vous connu notre centre de formation ?

☐ Autre : .....

.....  
.....

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire. Toute l'équipe de DEFI Informatique vous remercie de la confiance que vous lui portez.