



# FICHE D'EVALUATION

Défi Informatique

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

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

.....  
.....

**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.**