

FICHE D'EVALUATION - Formateur

Fabrice EBOUE

Monsieur,

Vous venez d'animer une formation . Dans un but qualitatif, nous souhaiterions connaître vos impressions sur le groupe de stagiaires que vous avez formé. Vos réponses à ce questionnaire peuvent nous aider à améliorer nos prestations et à mieux répondre aux attentes de nos clients.

Formation : **Initiation à GesCOF**

Date : 30/01/2018

N° session : 180001A

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

HOMOGENEITE DU GROUPE	NIVEAU DES STAGIAIRES	ADEQUATION PROGRAMME / PUBLIC
<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

Avez-vous pu présenter la totalité du programme aux stagiaires :

☐ Oui

☐ Non

Si NON, pourquoi ?

.....

.....

Pensez-vous que le programme nécessite d'être réadapté par rapport à de nouveaux besoins :

☐ Oui

☐ Non

Si OUI, à quel niveau ?

.....

.....

Observations globales sur le groupe de stagiaires formés

.....

.....

.....

Merci de votre implication dans notre démarche d'amélioration de la qualité de nos services