

Direction générale déléguée
relations humaines

Votre avis nous intéresse et nous est utile !

Afin d'améliorer la qualité de nos formations et de vous conseiller efficacement,
nous vous remercions de bien vouloir remplir ce questionnaire.

A propos du stage

Intitulé du stage	
Date(s) du stage	
Nom de l'intervenant.e	

A propos de vous

Nom d'usage		Prénom	
-------------	--	--------	--

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Moyennement satisfaisant	Insatisfaisant	Commentaire
Contenu (en adéquation avec vos attentes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Animation (réponses aux questions posées, adaptation au public, appel à la participation de chacun)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Méthodes pédagogiques (équilibre apports théoriques / cas pratiques et appel à la participation de chacun)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Supports pédagogiques (projetés et/ou remis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Organisation matérielle (salle, matériel pédagogique et pauses)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Durée du stage (adaptation au contenu et aux objectifs à atteindre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Appréciation générale sur l'intérêt du stage par rapport à vos attentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les points forts					
Les points à améliorer					
Cette formation a-t-elle suscité chez vous d'autres besoins de formation ? Lesquels ?					
Autres remarques et suggestions					

Merci de vos réponses !