

EVALUATION À FROID



Entreprise

Date(s)

Code

Nom

Evaluation à froid de la formation par les participants

Afin de suivre la qualité de nos formations, merci de bien vouloir donner votre appréciation sur chacun des points suivants. Merci de la compléter avec la plus grande attention. (S.V.P Veuillez sélectionner une seule case)

N	Questions	Très satisfait	Satisfait	Moyennement satisfait	Peu satisfait	Insatisfait
1	Atteinte des objectifs de la formation					
2	Utilité de cette formation dans votre travail					
3	Intérêt du contenu de la formation					
4	Equilibre entre théorie et pratique					
5	Qualité de l'animation					
6	Clarté et pertinence des supports de l'animateur					
7	Durée de la formation					
8	Relations dans le groupe					
9	Accueil et conditions matérielles					
10	Appréciation générale					

Commentaires et suggestions:

