





ENQUETE SATISFACTION STAGIAIRE/APPRENTI

Dans le cadre de notre engagement qualité, nous visons une amélioration continue de notre démarche. Votre avis nous permettra de déterminer notre efficacité et d'améliorer nos prestations à travers vos réponses à ce formulaire. **Nous vous remercions de votre collaboration.**

Intitulé de la formation :	
Dates de la formation :	Date de l'évaluation :
Lieu de réalisation :	

 Très satisfaisant
  Satisfaisant*
  Peu satisfaisant*
  Pas satisfaisant*

**Pour toute réponse en deçà de très satisfait, merci de bien vouloir expliciter votre avis, afin d'améliorer de façon continue nos pratiques. En l'absence de tout commentaire explicatif, l'évaluation de l'item ne sera pas prise en compte.*

					Remarques
Contenu conforme au programme annoncé					
Logistique : salle, horaire, restauration					
Accueil et suivi administratif					
Facilité à remplir les documents administratifs (feuille d'émargement)					
Intervenants : maîtrise des sujets traités					
Pédagogies : exposés, documents, exercices, durée des interventions, niveau de difficulté, échanges					
Taille du groupe, interactions, vie de groupe					
Correspond à mes attentes					
savoirs et savoir-faire liés à la formation sont acquis					
Qualité de l'Accompagnement en cours de formation					
Ce que vous avez le plus apprécié ou aimé :					Ce que vous avez le moins apprécié ou aimé :

Ce que vous proposez pour améliorer ce stage (séquences à réduire, à développer) :

.....

.....

Avez-vous d'autres projets de formation ?

.....

.....

Pour pouvoir vous contacter, laissez-nous vos coordonnées Tél. :courriel :
 NOM : Prénom :