

QUESTIONNAIRE D'APPRECIATION DU STAGE A CHAUD

Intitulé

DATE :

FORMATEUR :

STRUCTURE :

1 FORMATION ET OBJECTIFS

Quels étaient vos objectifs au démarrage de la formation ?

La proposition de formation annoncée correspondait-elle à vos objectifs ?

Pas du tout Pas tout à fait Plutôt Tout à fait

E I

La proposition de formation a-t-elle été respectée ?

Pas du tout Pas tout à fait Plutôt Tout à fait

Observations éventuelles : .

2 ETES-VOUS SATISFAIT ?

	Pas du tout	Pas tout à fait	Plutôt	Tout à fait
De l'organisation, de l'accueil, des locaux ?				<input type="checkbox"/>
Du rythme du stage	Pas du tout <input type="checkbox"/>	Pas tout à fait <input type="checkbox"/>	Plutôt <input type="checkbox"/>	Tout à fait <input type="checkbox"/>
Des méthodes pédagogiques	Pas du tout <input type="checkbox"/>	Pas tout à fait <input type="checkbox"/>	Plutôt <input type="checkbox"/>	Tout à fait <input type="checkbox"/>
Des supports-documents	Pas du tout <input type="checkbox"/>	Pas tout à fait <input type="checkbox"/>	Plutôt <input type="checkbox"/>	Tout à fait <input type="checkbox"/>
De la relation avec le formateur	Pas du tout <input type="checkbox"/>	Pas tout à fait <input type="checkbox"/>	Plutôt <input type="checkbox"/>	Tout à fait <input type="checkbox"/>
De l'ambiance du groupe	Pas du tout <input type="checkbox"/>	Pas tout à fait <input type="checkbox"/>	Plutôt <input type="checkbox"/>	Tout à fait <input type="checkbox"/>
De votre implication personnelle	Pas du tout <input type="checkbox"/>	Pas tout à fait <input type="checkbox"/>	Plutôt <input type="checkbox"/>	Tout à fait <input type="checkbox"/>

Observations éventuelles :

3 IMPRESSION GENERALE

Très satisfait

Satisfait

Insatisfait

Très insatisfait

4 QUELLES SONT LES IDEES
ESSENTIELLES QUE
VOUS RETIREZ DE LA
FORMATION ?

5 COMMENT PENSEZ-VOUS
UTILISER LES ACQUIS DE LA
FORMATION DANS VOTRE
VIE PROFESSIONNELLE ET
PERSONNELLE ?

6 AVEZ-VOUS
D'AUTRES REMARQUES
OU SUGGESTIONS
A FORMULER ?

7 RECOMMANDERIEZ-VOUS CETTE FORMATION A QUELQU'UN DE
VOTRE ENTOURAGE ?

Oui _____

Non _____