

Cette fiche d'appréciation individuelle est conçue pour s'assurer de l'efficacité de la formation suivie. Elle doit être remplie par chaque stagiaire à la fin de chaque session de formation locale. Cette fiche est remise à l'animateur, à l'issue de la formation, qui la transmet au pôle Etudes Formation.

Nom :		Prénom :	
GPO/GR :			
Intitulé du stage : .....		Formateur : .....	
Code stage : .....		Lieu : .....	
Date du stage : .....		Organisme : .....	

### Merci de répondre à ce questionnaire.

Répondez par oui/ non ou donnez une note entre 0 et 4 pour chacun des critères suivants.  
 0=Pas du tout satisfait    1=Peu satisfait    2=Assez satisfait    3=Satisfait    4=Très satisfait

Intérêt avant le départ en formation	oui	non			
Etiez-vous intéressé par le sujet avant votre départ en stage ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Avez-vous eu connaissance des objectifs de la formation avant votre départ en stage ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Evaluation pédagogique de la session	0	1	2	3	4
Efficacité par l'atteinte des objectifs du stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect du contenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilité du stage pour votre emploi, vos activités...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thèmes et contenu adaptés aux objectifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déroulement du programme du stage (rythme, durée, progression...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Répartition entre la théorie et la pratique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité de l'animation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moyens et supports pédagogiques mis en œuvre adaptés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensez-vous mettre immédiatement à profit ce que vous avez appris ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
Evaluation globale de la session					
Appréciation globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formation à conseiller à vos collègues ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
Accueil et organisation	oui	non			
Etes-vous satisfait du cadre général et des conditions matérielles (salle de réunion, accueil, restauration...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Avez-vous des observations complémentaires pour l'évaluation de cette formation ?