

# FICHE D'EVALUATION de la formation

Intitulé de l'action :

Date et lieu : .....

Nom et Prénom : .....

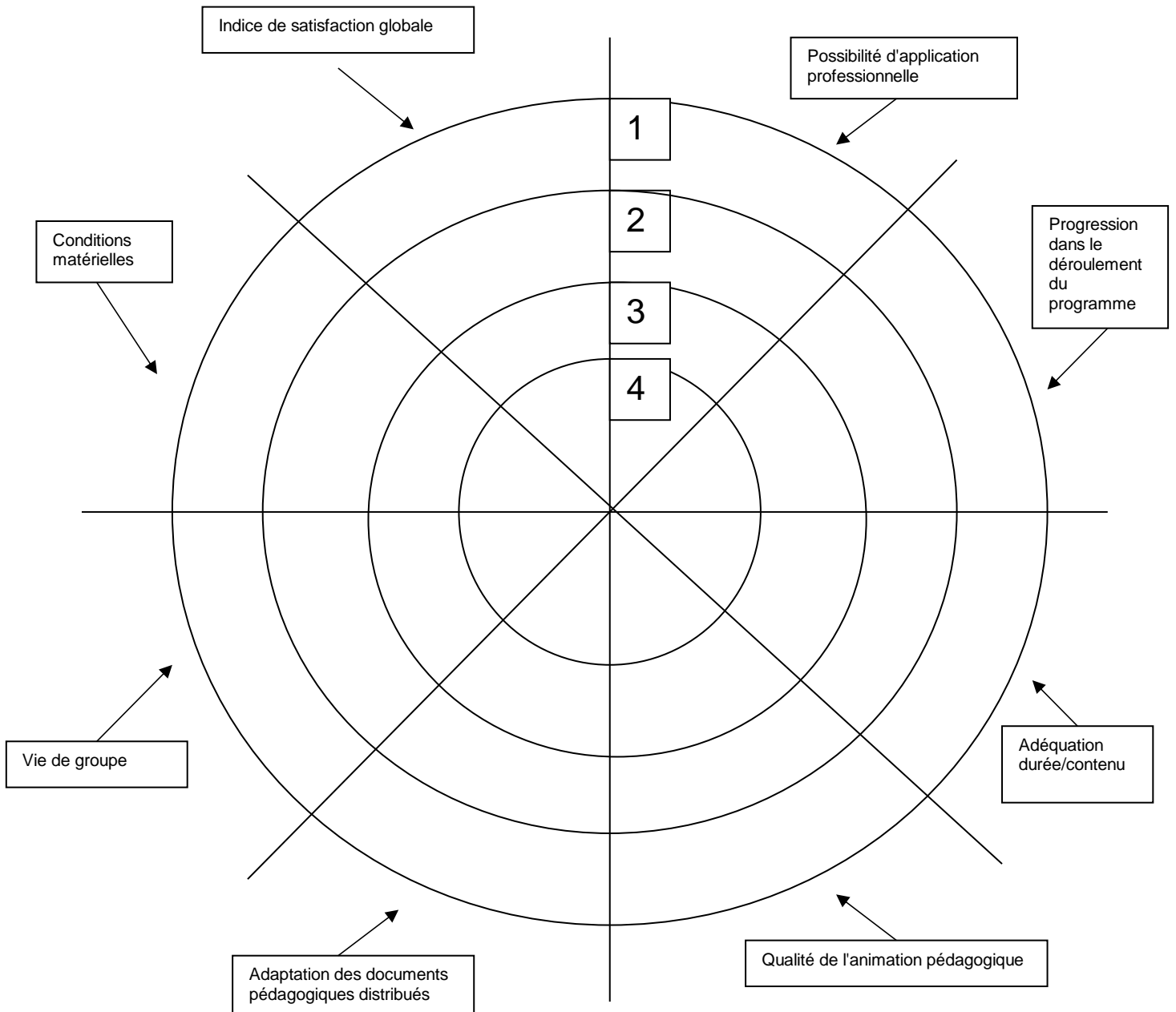
Service ou Entreprise .....

Les critères figurant dans la cible ci-jointe seront côtés de 1 à 4.

Merci de mettre une croix dans la zone correspondant à votre appréciation selon le principe suivant :

**Plus vous vous rapprochez du centre et plus vous considérez avoir atteint votre objectif**

4 = tout à fait    3 = oui, en grande partie    2 = moyennement    1 = non, pas du tout



> Citez les éléments qui vous ont satisfait dans cette formation <

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

> Quels points pourraient être améliorés dans le déroulement pédagogique de cette action ? <

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

> Autres commentaires, suggestions diverses <

.....

.....

.....

.....