

## EVALUATION DE FORMATION

<b>Intitulé de la formation</b>	
<b>Date</b>	
<b>Animateur</b>	
<b>Lieu de la session</b>	
<b>NOM PRENOM (facultatif)</b>	

**Merci d'indiquer votre appréciation ci-dessous**

	4 Excellent	3 Bien	2 Passable	1 Insuffisant	Si vous avez répondu passable ou insuffisant, précisez pourquoi.
Aviez-vous une connaissance préalable des objectifs de cette formation ?					
Comment jugez-vous l'organisation matérielle ?					
Les objectifs de la formation ont-ils été atteints ?					
Pensez-vous avoir acquis des connaissances théoriques ?					
Des techniques ou des méthodes ?					
Que pensez-vous de la documentation pédagogique ?					
Quelle appréciation portez-vous sur la compétence technique des animateurs ?					
Sur leurs compétences pédagogiques ?					
Quel jugement portez-vous sur les outils pédagogiques ?					
La formation est-elle programmée au bon moment ?					
La dynamique du groupe a-t-elle favorisé le bon déroulement de cette formation ?					
Que pensez-vous de la durée de la session ?					
A votre avis, cette formation vous permettra-t-elle de mieux exercer votre métier ?					
Globalement, quel jugement portez-vous sur cette formation ?					

**Commentaires sur la formation, suggestions d'amélioration :**