

EVALUATION DE LA FORMATION

STAGIAIRE

Nom:

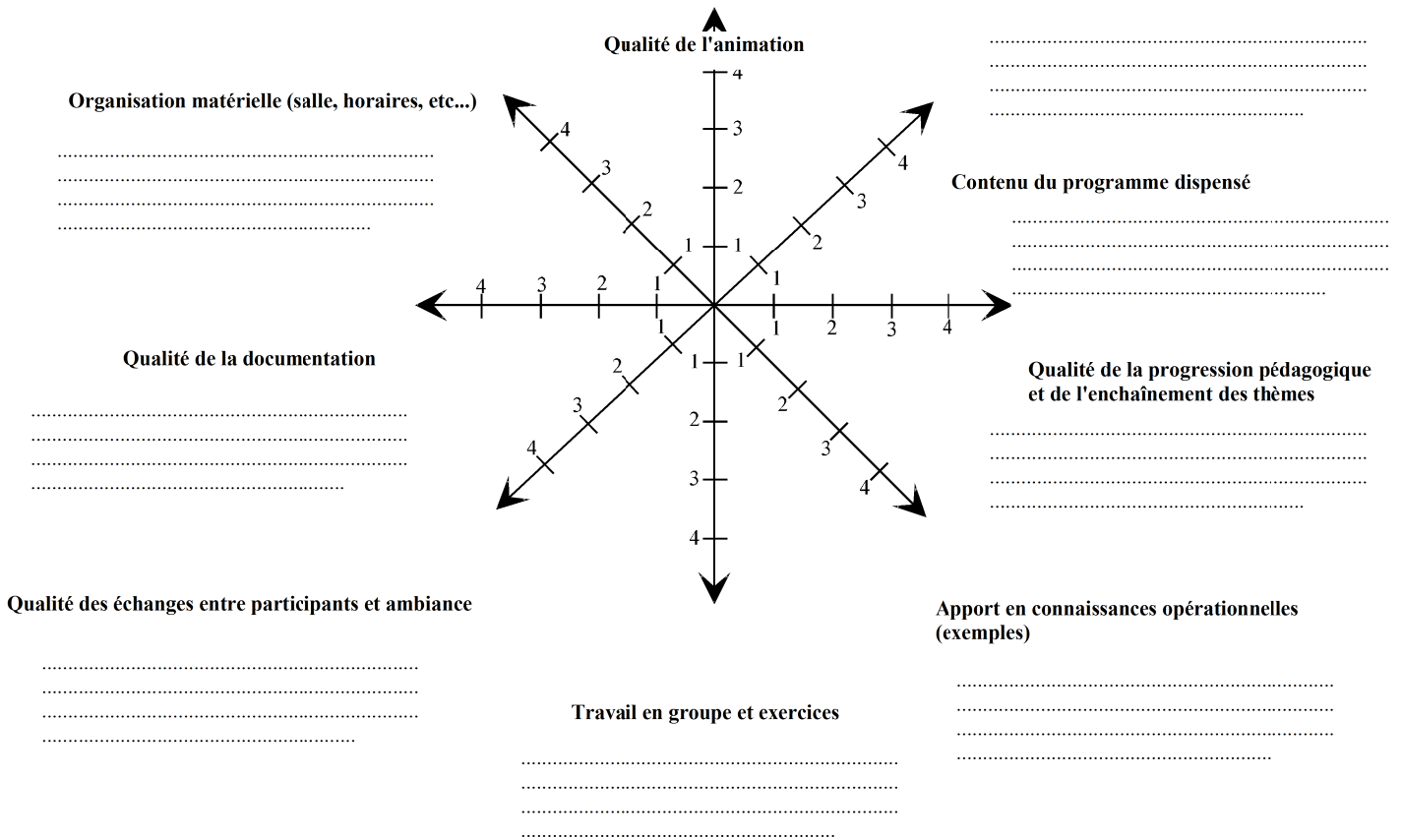
Service:

STAGE

Formation :

Lieu et dates :

POUR L'ENSEMBLE DU STAGE



appréciation

4 : Très bien

3 : Bien

2 : Moyen

1 : Passable

Dans l'ensemble, comment avez-vous apprécié le stage ?



Très satisfaisant



Satisfaisant



Insuffisant



Très insuffisant

Les contenus de cette formation vous paraissent-ils pertinents eu égard à votre mission ?

↳ quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

↳ qu'est ce qui vous a paru manquer ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

↳ cette formation nécessiterait elle un approfondissement ? oui non
si oui, dans quels domaines ?

.....
.....
.....
.....
.....

↳ commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

.....
.....
.....
.....
.....

↳ autres besoins en formation :

.....
.....
.....
.....
.....