



Document	Phase	Numéro de document	Étape processus
Bilan formateur	Après la formation	13	13

Nom de la formation et dates		
Nom, prénom, mail du formateur		
Date de l'évaluation		

Nombre de stagiaires présents :                      Nombre d'abandons en cours de formation :                      Taux d'abandons :

Le nombre de stagiaires par groupe était-il satisfaisant ?                      Oui     Non

Le recrutement des stagiaires était-il satisfaisant ?                      Oui     Non

Les salles de formations étaient-elles adaptées ?                      Oui     Non   
 Justifiez :

Le matériel informatique et de projection était-il adapté ?                      Oui     Non   
 Justifiez :

L'organisation administrative (planning, programmation, horaires...) convient-elle ?                      Oui     Non   
 Justifiez :

L'accompagnement par notre organisme est-il suffisant ?                      Oui     Non   
 Justifiez :

Vos propositions d'améliorations sur le contenu de la formation :