



Document	Phase	Numéro de document	Étape processus
QCM d'évaluation	Après la formation	8	8

Nom de la formation :

Nom du stagiaire :

Résultat du QCM : /100

Signature Responsable AB :

Obtention labellisation AB :

OUI

NON

Silver



Gold



Platinum



		NE PAS REMPLIR			
		Vos réponses		Bonne réponses	
AFFIRMATIONS		FAUX	VRAI	FAUX	VRAI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					