



Document	Phase	Numéro de document	Étape processus
Bilan stagiaire à chaud	Après la formation	9	9

<u>Nom de la formation :</u>	<u>Nom du stagiaire :</u>	<u>Nom du formateur :</u>	<u>Dates :</u>
<i>Échelle de notation :</i> ☹ Insatisfait • Moyennement satisfait • Satisfait • ☺ Très satisfait			
Vos commentaires :			
Contenu de la formation	☹	☺	
Objectifs de la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Logique pédagogique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Réponses à vos questions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Niveau général de la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Échanges et ateliers	☹	☺	
Fréquence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Intérêt par rapport à vos questions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Efficacité.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Organisation	☹	☺	
Accueil.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Salle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité des documents remis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité du matériel pédagogique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité des pauses et du repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Document	Phase	Numéro de document	Étape processus
Bilan stagiaire à chaud	Après la formation	9	9

Intervenant

	☹	☺	
Qualité de la relation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité de l'animation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Compétences techniques.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Compétences pédagogiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Général

	☹	☺	
Appréciation générale.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cette formation répond à vos attentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Avez-vous un message à nous laisser ?