

e.mail : valerie@az-copro.com

Qu'avez-vous appris lors de cette formation ? Comment s'est-elle passée ?

Nom et prénom :	(facultatif)
Intituló de la formation :	

Intitule de la formation : Dates de la formation :

1. AUTO-ÉVALUATION DES ACQUIS EN FIN DE FORMATION

Cette auto-évaluation a pour objectif de mesurer votre niveau d'acquisition pour chaque thème important abordé lors de la formation. Vous pouvez :

- mettre un rond "O" dans la case correspondant à votre niveau avant la formation
- mettre une croix "X" dans la case correspondant à votre niveau après la formation.

Niveau Acquis évalué	Pas de connaissance	Initié	Peut le faire avec aide	Sait le faire sans aide	Très bonne maîtrise
Intitulé de la connaissance					
évaluée n°1					
Intitulé de la connaissance					
évaluée n°2					
Intitulé de la connaissance					
évaluée n°3					
Intitulé de la connaissance					
évaluée n°					

2. ÉVALUATION DE LA SESSION DE FORMATION

Ce questionnaire a pour objectif de vous donner la parole afin d'améliorer la qualité de nos formations. Cochez la case qui correspond à votre niveau de satisfaction.

	Pas du tout satisfaisant	Peu satisfaisant	Assez satisfaisant	Tout à fait satisfaisant
Atteinte des objectifs de la formation				
2. Clarté des propos				
3. Répartition équilibrée entre enseignements théoriques et cas pratiques				
4. Utilité et précision de la documentation				

Ce que j'ai appris, que je vais mettre en pratique	Ce que j'aurais voulu apprendre, qui va me manquer au quotidien
Ce que j'ai particulièrement apprécié	Mes remarques et suggestions