

## Questionnaire de formation

Intitulé de la formation : .....

Formateur : .....

Date : .....

Noms des participants : .....

.....

		Très bien	Bien	Moyen	Mauvais	Très mauvais
<b>L'organisation</b>	Compétences du formateur					
	Comment évaluez-vous la disponibilité des formateurs					
	Les dossiers de prise en charge ont bien été envoyés					
	Comment évaluez-vous le degré d'interactivité pendant la formation ?					
<b>Pédagogie</b>	Comment évaluez-vous le niveau de difficulté global de la formation ?					
	Qu'avez-vous pensé du rythme de la formation ?					
	Globalement, comment évaluez-vous la pédagogie utilisée ?					
	Comment évaluez-vous les compétences démontrées par les responsables de formation					

<b>Recommandation</b>	La formation a-t-elle correspondu à vos attentes ?					
	Recommanderiez-vous cette formation à vos collègues ?					
	Selon vous, les objectifs de la formation ont-ils été atteints ?					
	Seriez-vous intéressé pour suivre une nouvelle formation ?					

Autres remarques et suggestions :

*Merci !*

La société EXTO,  
15 rue Ferdinand de Lesseps, 95190 GOUSSAINVILLE  
01.34.29.95.00