

CG47 - FORMATIONS « INTER »

ÉVALUATION DE SATISFACTION : BILAN DE FIN DE STAGE

Vous venez de bénéficier d'une formation professionnelle prise en charge par le Conseil Général de Lot-et-Garonne. Afin d'évaluer la qualité de celle-ci, le service de la formation vous demande de bien vouloir répondre au questionnaire suivant.

Ce questionnaire doit être signé par l'agent et visé par le Référent formation avant transmission au Service Formation pour traitement.

Prénom Nom :		Date :	
Direction – Service :			
Stage :			
Organisme :		Lieu :	
Animateurs :			

		Commentaires
Avez-vous participé à l'intégralité de la formation ?	Oui <input type="radio"/>
	Non <input type="radio"/>
Nombre de jours d'absence :
Motif de l'absence :
Estimez-vous que vos attentes personnelles sont :	Totalement satisfaites <input type="radio"/>
	Partiellement satisfaites <input type="radio"/>
	Insuffisamment satisfaites <input type="radio"/>
	Pas du tout satisfaites <input type="radio"/>
Pensez-vous que les objectifs annoncés dans le programme ont été :	Totalement atteints <input type="radio"/>
	Partiellement atteints <input type="radio"/>
	Insuffisamment atteints <input type="radio"/>
	Pas du tout atteints <input type="radio"/>
Les méthodes et l'animation pédagogique se sont avérées :	Très satisfaisantes <input type="radio"/>
	Satisfaisantes <input type="radio"/>
	Peu satisfaisantes <input type="radio"/>
	Pas du tout satisfaisantes <input type="radio"/>

Dans votre pratique professionnelle, l'utilisation des éléments dispensés au cours de cette formation vous paraît-elle :

- Tout à fait possible ...
- Possible
- Difficile
- Impossible.....

Précisez pourquoi ? :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelle appréciation portez vous sur les supports pédagogiques proposés (écrits, vidéo ou autres) ?	Très bien adaptés..... <input type="radio"/> Adaptés <input type="radio"/> Peu adaptés <input type="radio"/> Pas du tout adaptés <input type="radio"/> Pas de support..... <input checked="" type="radio"/>
---	---	----------------------------------

Comment jugez-vous l'aspect logistique de la formation (salle, accueil, ...)	Très bien adapté <input type="radio"/> Adapté <input type="radio"/> Peu adapté <input type="radio"/> Pas du tout adapté <input type="radio"/>
--	--	----------------------------------

 REMARQUES GENERALES SUR LE DEROULEMENT DE LA FORMATION

.....

.....

.....

.....

Signature de l'agent

Visa du Référent formation