

**CG47 - FORMATIONS « INTRA »**  
**ÉVALUATION DE SATISFACTION : BILAN DE FIN DE STAGE**

PRENOM NOM :		DATES :	
DIRECTION – SERVICE :			
POSTE ET FONCTION :			
STAGE :			

**I APPRECIATION GENERALE DU STAGE : (11 INDICATEURS PERMANENTS NOTES DE 1 A 4)**

1	2	3	4
---	---	---	---

**ORGANISATION LOGISTIQUE**

Préparation de la formation (convocations, informations sur le programme, dates...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accueil ( ouverture et clôture du stage)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Localisation, environnement et disposition de la salle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Matériel pédagogique mis à disposition	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Remarques : .....

.....

.....

**L'ANIMATION PEDAGOGIQUE**

Méthode d'animation de l'intervenant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Expertise de l'intervenant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rythme de travail adapté	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Support de cours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vie du groupe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Remarques : .....

.....

.....

**LE PROGRAMME DE FORMATION**

Adaptation du programme à ma situation professionnelle et atteinte des objectifs généraux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La structuration de l'action est adaptée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Remarques : .....

.....

.....

**INDICE GENERAL DE SATISFACTION**

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

1 : insatisfaisant, 2 : passable, 3 : satisfaisant, 4 : très satisfaisant

## II OBJECTIFS ET MISE EN APPLICATION

Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles connaissances et techniques vous a apporté cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

Qu'auriez vous aimé trouver de plus dans cette formation ? Outils, connaissances spécifiques qui vous seraient utiles dans vos fonctions ?

.....

.....

.....

.....

.....

Souhaiteriez-vous suivre une formation complémentaire dans ce domaine ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont les éléments, les outils, les comportements nouveaux que vous allez mettre en application sur votre poste suite à la formation ?

.....

.....

.....

.....

.....