

EVALUATION FIN DE FORMATION

Formation

Form'Action Minute Vigilance – code Talentsoft SECU89

Date
**Intervenant /
Organisme**
Nom et prénom
Contenu et animation


Le contenu est adapté à mon niveau 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Le stage m'apporte de nouvelles connaissances 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Les objectifs de la formation sont atteints 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

La durée du stage est adaptée 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quels autres sujets auriez-vous souhaité voir traités ?
.....

La méthode pédagogique est adaptée 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

L'animateur s'est montré disponible 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

L'animateur s'est exprimé clairement 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

L'animateur a favorisé la participation des stagiaires 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Les supports de cours sont adaptés 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Le rythme du stage vous a paru adapté 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Appréciation globale


Quelle note globale mettriez-vous à ce stage ? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quels commentaires feriez-vous ?
.....
.....