# Appréciation de l’activité de formation

**Titre de la formation** **:**

**Date: Heure : Durée :**

**Formateur** **:**

**Nom du participant (facultatif) :**

Cochez le chiffre de l’énoncé qui correspond le mieux à votre opinion selon l’échelle d’évaluation suivante :

**1.** Tout à fait en désaccord **2.** En désaccord **3.** Plus ou moins d’accord **4.** D’accord

**S. O. :** Sans objet

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectif, contenu et méthodologie** | **1** | **2** | **3** | **4** | **S. O.** |
| 1. J'étais motivé à suivre cette formation. |  |  |  |  |  |
| 2. Les objectifs de la formation étaient clairs et précis. |  |  |  |  |  |
| 3. Les objectifs de la formation étaient en lien avec mon rôle et mes responsabilités. |  |  |  |  |  |
| 4. Il y avait un bon équilibre entre la théorie et les activités pratiques. |  |  |  |  |  |
| 5. Le nombre d’heures de formation était suffisant. |  |  |  |  |  |
| 6. Les documents fournis me seront utiles à titre de référence professionnelle future. |  |  |  |  |  |
| 7. Les supports audiovisuels facilitaient l'apprentissage. |  |  |  |  |  |
| **Le formateur** | **1** | **2** | **3** | **4** | **S. O.** |
| 8. Maîtrisait bien son sujet. |  |  |  |  |  |
| 9. A suscité mon intérêt pour l'activité de formation. |  |  |  |  |  |
| 10. Communiquait de façon claire et dynamique. |  |  |  |  |  |
| 11. A respecté mon rythme d'apprentissage. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organisation** | **1** | **2** | **3** | **4** | **S. O.** |
| 12. Le local et l'aménagement de l'espace étaient appropriés. |  |  |  |  |  |
| 13. L'horaire de la formation était approprié. |  |  |  |  |  |
| 14. L’organisation des cours (pause, déplacement, déroulement) convenait aux activités de la formation et à mon horaire personnel. |  |  |  |  |  |
| **Apprentissage**  | **1** | **2** | **3** | **4** | **S. O.** |
| 15. J’ai l’impression d’avoir compris et intégré la majorité du contenu de la formation. |  |  |  |  |  |
| 16. La formation m'a permis d'acquérir et de développer de nouvelles compétences. |  |  |  |  |  |
| 17. Je compte mettre en application ces nouvelles compétences dès mon retour en poste. |  |  |  |  |  |
| 18. Je recommanderai cette formation à mes collègues de travail. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Commentaires et recommandations** |
|  |

|  |
| --- |
| **Autres formations qui vous seraient utiles** |
|  |

 **Merci de votre participation!**