



Fiche d'évaluation de la formation

Nom / Prénom	«Nom» «Prénom»		
Titre de la formation	«Formation»		
Formateur	«Formateur»	Date	«Dates»

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Adaptation de cette formation à vos attentes				
Méthode pédagogique				
Durée de la formation par rapport au contenu				
Equilibre théorie/pratique				
Réponses du formateur à vos problématiques professionnelles				
Qualité de l'animation				
Possibilité de mise en œuvre de ce qui a été vu dans la formation				

Points forts :

Pistes d'amélioration :

Que pensez-vous appliquer suite à cette formation ?

Voyez-vous un complément nécessaire à cette formation ?