***Nom et Prénom du stagiaire*** ***(Si le stagiaire le souhaite, l’évaluation peut rester anonyme) :***

................................................................................................................................................................................................

 ***Intitulé de la formation*** ***:***

................................................................................................................................................................................................

 ***Objectifs de la formation :***

1. ………………………
2. ………………………
3. ………………………

***Nombre d’heures de formation : ..............................................***

***Soit en jours : ..............................***

***Dates de formation (début / fin)*** *: du ........ /........ /.......... au ........ /........ /.........*

***Lieu(x) de de la formation :***

***Commentaires (Votre avis général sur la formation suivie) :***

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

***Besoins de formation exprimés***

***(À l’issue de cette formation, souhaiteriez-vous participer à d’autres stages et sur quels thèmes ?):***

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

**Grille d’évaluation de la formation suivie**

**1** : Pas satisfait **2** : Peu satisfait **3** : Satisfait **4** : Très satisfait

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Evaluation de******L’organisation*** | ***Salle(s)/ Lieu(x) de formation*** | ***Accueil et pauses*** | ***Hébergement et restauration*** | ***Supports de formation*** | ***Respect du planning*** | ***Matériel pédagogique*** |
| ***Note attribuée*** ***(de 1à 4)*** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Evaluation des objectifs*** | ***Rythme et séquences*** | ***Contenu*** | ***Préparation à mon futur projet*** | ***Pertinence/ rapport avec le poste occupé*** | ***Cas pratiques*** | ***Cours théoriques*** |
| ***Note attribuée*** ***(de 1à 4)*** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Evaluation des situations professionnelles*** | ***Réalisme des mises en situation*** | ***Temps d’apprentissage*** | ***Préparation à mon futur projet*** | ***Pertinence/ rapport avec le poste occupé*** | ***Matériel technique utilisé*** | ***Relation avec la théorie étudiée*** |
| ***Note attribuée*** ***(de 1à 4)*** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Evaluation de la formation*** | ***Proches des stagiaires*** | ***Rythme adapté aux stagiaires*** | ***Formation « vivante »***  | ***Supports de formation*** | ***Respect du planning*** | ***Adapté à tous les publics*** |
| ***Note attribuée*** ***(de 1à 4)*** |  |  |  |  |  |  |

**MATERIEL TECHNIQUE**