

USING CITY

RCS de Nanterre 888 242 245

OF N°11922347892

81 route de la Reine

92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

Rapport qualité de la formation

Evaluation préalable à la formation

Titre de la formation :

Votre nom et votre prénom :

Votre fonction au sein de l'entreprise :

Sur une échelle de 1 à 10 votre connaissance du thème de formation :

Avez-vous suivi d'autres formations sur ce thème ?

Si oui à quel moment ?

Qu'attendez-vous de cette formation ?

Comment comptez-vous utiliser les apports de cette formation dans votre pratique professionnelle ?

Quels-sont les sujets en particulier que vous voulez voir aborder lors de la formation ?

USING CITY

RCS de Nanterre 888 242 245

OF N°11922347892

81 route de la Reine

92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

Evaluation de satisfaction

Pour quelles raisons avez-vous suivi cette formation ?

- La formation est recommandée par votre entreprise
- Pour renforcer vos compétences actuelles
- Pour acquérir de nouvelles compétences
- En vue d'une évolution professionnelle

Les conditions d'accueil et de réalisation de la formation ont été agréables ?

- Oui
- Non

Sur une échelle de 1 à 5 ?

La formation dispensée est conforme au programme annoncé ?

- Oui
- Non

Sur une échelle de 1 à 5 ?

Les outils et supports utilisés lors de la formation ont facilité votre compréhension des sujets abordés ?

- Oui
- Non

Sur une échelle de 1 à 5 ?

La formation vous a-t-elle permis d'atteindre les objectifs pédagogiques visés ?

- Oui
- Non

Sur une échelle de 1 à 5 ?

La formation a répondu à vos attentes ?

- Oui
- Non

Sur une échelle de 1 à 5 ?

Cette formation vous a-t-elle donné envie de suivre une autre formation ?

- Oui , si oui laquelle ?
- Non

Vos remarques ou commentaires ?