

FICHE D'ÉVALUATION 2018/2019 (à remplir par le formateur)

Établissement concerné : N° Dispositif et Intitulé:18N° Module :	Nom du formateur : Qualité (grade ou fonction) :	Dates : Durée de l'intervention dans l'action :
---	---	--

1° Environnement de la formation

	Satisfaisant	Non satisfaisant	Commentaires
Accueil			
Salle			
Matériel mis à disposition			

Pour les FIL, y a-t-il eu une rencontre préalable ?

OUI

NON

Date :

Durée :

2° Groupe de participants

Effectif adapté

OUI

NON

Assiduité

OUI

NON

Coopération

OUI

NON

Pré-requis respecté

OUI

NON

Si non, précisez :

3° La formation

Avez-vous atteint les objectifs prescrits ?

OUI

NON

En cas d'objectifs non atteints, contenu effectif du stage / questions traitées :

Quels ont été selon vous les points forts de la formation ?

Quels sont selon vous les points de la formation à améliorer ?

Indiquez ce qui éventuellement a gêné votre action :

Perspectives ou besoins exprimés par les participants :

Besoins identifiés par vous :