

# FICHE DE SATISFACTION STAGIAIRE



Apprenant : \_\_\_\_\_ Formation : \_\_\_\_\_

Très satisfait    
 Satisfait    
 Pas satisfait    
 Très insatisfait    
 SO     Sans objet

Cochez toutes les rubriques suivant vos appréciations ;  
 Si vous ne souhaitez pas vous positionner sur un critère, utilisez la colonne « sans objet » (SO).  
 N'hésitez pas à justifier votre réponse en utilisant la case « commentaires » sans sortir du cadre .

ACCUEIL ET DÉROULEMENT DE LA FORMATION :					SO	COMMENTAIRES :
▪ Conditions d'accueil à votre arrivée en formation						
▪ Présentation de la formation lors de la 1ère heure						
▪ Respect des horaires et temps de pause						
▪ L'ambiance durant la formation						

LOCAUX ET INFRASTRUCTURES :					SO	COMMENTAIRES :
▪ Qualité des infrastructures						
▪ Tables / Chaises						
▪ Sanitaires						
▪ Espaces d'accueil (y compris le parking)						

L'ANIMATEUR / LE FORMATEUR / L'ENSEIGNANT :					SO	COMMENTAIRES :
▪ Sa présentation personnelle (identification, tenue, comportement)						
▪ Sa présentation de l'entreprise et du réseau						
▪ Fait référence à la réalité du terrain						
▪ Maîtrise des sujets abordés						

LES CONTENUS DE FORMATION :					SO	COMMENTAIRES :
▪ Apport de connaissances nouvelles						
▪ Contenus de formation adaptés aux attentes						
▪ Précision des informations communiquées						
▪ Quantité des sujets abordés						

MOYENS MIS EN ŒUVRE :					SO	COMMENTAIRES :
▪ Qualité des moyens audiovisuels						
▪ Supports pédagogiques remis aux participants						
▪ Supports pédagogiques utilisés pour la formation						
▪ Véhicules (pour les actions utilisant des moyens roulants)						

<b>RECOMMANDERIEZ-VOUS LE CENTRE DE FORMATION À D'AUTRES PERSONNES ?</b>	<input type="checkbox"/>	Oui bien sûr
	<input type="checkbox"/>	Oui peut-être
	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Vraiment pas
<b>ACCEPTEZ-VOUS D'ÊTRE RECONTACTÉ ULTÉRIEUREMENT POUR UNE ÉVALUATION « À FROID » ?</b>	<input type="checkbox"/>	Oui
	<input type="checkbox"/>	Non

COMMENTAIRES :

NOTE SUR 10 : \_\_\_\_\_ /10

Signature

Cette fiche a pour objectif de vérifier le niveau de qualité de nos prestations et de moyens mis à disposition des stagiaires. Vos remarques et suggestions seront à même d'améliorer nos formations. Pour répondre, faites une croix face à la figurine la plus représentative de votre opinion :

