

Entreprise	
Nom et prénom du stagiaire	
Action de formation	
Activité	
Email	

Le déroulé de la formation a-t-il été respecté selon vous ?

Avez-vous eu les réponses auxquels vous vous attendiez ?

Pensez-vous mettre en application les éléments vus en formation

immédiatement dans la semaine dans le mois Jamais

Notez de 1 à 10 (entourez le chiffre)

- **L'accueil : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**
- **Présentation du déroulement de la journée : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**
- **Qualité des réponses apportées : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**
- **Prise en compte des demandes effectuées : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**
- **Note générale de la formation : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

Points forts et points à améliorer de la formation