

**FORMATIONS ORGANISEES PAR LE CENTRE D'EXCELLENCE REGIONAL POUR LA MAITRISE
DE L'ELECTRICITE (CERME)**

**FORMATION SUR CREATION D'ENTREPRISE
FICHE DE DEPOUILLEMENT**

FICHE D'ÉVALUATION DE LA FORMATION

Dans un souci de contrôler et d'améliorer la qualité de la prestation de formation, nous vous remercions de bien vouloir remplir cette fiche d'évaluation le plus objectivement possible (TRES SATISFAISANT, SATISFAISANT, INSUFFISANT, INADAPTE) afin de vérifier la conformité de celle-ci avec les objectifs annoncés.

Date : / / Action de formation :

Nombre d'heures : 40 Heures

Date de début :

Date de fin :

Nom & Prénoms : _____

Fonction : _____

E-mail : _____

Pour chaque critère, merci de cocher la case correspondant à votre appréciation

N°	CRITERES	INDICATEURS	TRES SATISFAISANT	SATISFAISANT	INSUFFISANT	INADAPTE	VOS OBSERVATIONS
Rubrique 1 : Adéquation des moyens							
1.1	Salle de formation	Suffisamment grande					
		Confortable (bien éclairée, bien aérée, pas de bruit venu de l'extérieur, ...)					
		Accessibilité de la salle					
		Etat global des locaux					
1.2	Matériels pédagogiques	Adaptés du contenu de la formation					
		Conformes aux matériels dédiés					
		Accessibles et en bon état					
		Possibilité d'utilisation					
Rubrique 2 : Pédagogie							
2.1.	Contenu de la formation	Objectifs intéressants					
		Formation utile					

		Formation compréhensible					
2.2.	Prestation du formateur	Conformité du contenu du cours					
		Atteinte des objectifs					
		Prise en compte du niveau différent des apprenants					
		Rythme adapté					
		Exemples clairs					
		Durée correcte					
Rubrique 3 : Acteurs de la formation							
3.1.	Formateur	Aptitude (élocution, posture, tenue)					
		Motivation					
		Compétences et qualification					
		Disponibilité					
3.2.	Participants	Ambiance générale					
		Nombre acceptable					
		Présence effective					
		Motivation des participants					
		Hétérogénéité des participants					
		Attention et Participation					
Rubrique 4 : Organisation de la formation							
4.1.	Réception des informations	Délais					
4.2.	Planification de la formation	Séquençage des phases					
4.3.	Gestion du temps	Durée de la formation					
		Durée des pauses					
		Equilibre entre les séquences					
		Temps de réflexion personnelle					
4.4.	Respect des engagements	Respects des objectifs de la formation					

		Respect de l'emploi du temps					
		Nombre de participants acceptables					
Rubrique 5 : Satisfaction de l'apprenant sur la formation							
5.1.	Efficacité de la formation et adaptation au public formé	Acquis par rapport aux connaissances initiales					
		Atteinte des objectifs décrits au début de la formation					
5.2.	Appréciation générale de la formation						

1. Pensez-vous que cette formation vous permettra une mise en application concrète au sein de établissement/entreprise ? OUI NON

2. Diriez-vous qu'il manque des contenus que vous souhaiteriez voir ajouter dans cette formation ? OUI NON

Si OUI,

Lesquels ?.....

.....

3. Voyez-vous des points superflus et quels autres points avez-vous le plus apprécié ?

.....

.....

4. Avez-vous des suggestions pour améliorer cette formation ?

.....

.....

J'autorise la reprise de mon nom et de mes commentaires sur le site Web et les réseaux sociaux du CERME OUI NON

Signature : _____