



Formation animée par
Mathilde Faidherbe

Agissens

Questionnaire d'évaluation à chaud

Conduire des projets

16-17/11/20

FORMATION ANIMÉE POUR LE GROUPE KEOLIS

Ce questionnaire est destiné à recueillir votre appréciation de la formation et répondre ainsi à nos engagements qualité. Nous vous remercions de l'attention que vous lui portez. Il est précieux pour nous !

* Obligatoire

* Ce formulaire enregistrera votre nom, veuillez renseigner votre nom.

1. Votre prénom + initiale de votre nom : *

2. Le contenu *

	Pas du tout	Pas vraiment	En partie	Tout à fait
J'ai acquis ou développé des compétences	☐	☐	☐	☐
Les compétences développées dans la formation sont adaptées à mon activité et mes besoins	☐	☐	☐	☐
Les objectifs présentés au début de la formation sont atteints	☐	☐	☐	☐
Je suis confiant(e) dans ma capacité à utiliser les compétences acquises	☐	☐	☐	☐

3. Commentaires sur le contenu : points forts et/ou points d'amélioration

4. L'animation *

	Pas du tout	Pas vraiment	En partie	Tout à fait
J'ai trouvé la dynamique instaurée par l'animateur satisfaisante	☐	☐	☐	☐
J'ai apprécié l'écoute et la pertinence des réponses de l'animateur	☐	☐	☐	☐
J'ai apprécié la pédagogie (rythme, exercices, équilibre théorie/pratique...)	☐	☐	☐	☐
J'ai apprécié la qualité des supports pédagogiques (documentation et supports d'exercices)	☐	☐	☐	☐

5. Commentaires sur l'animation : points forts et/ou points d'amélioration

6. Mes impressions... *

	Pas du tout	Pas vraiment	En partie	Tout à fait
J'ai apprécié les échanges entre participants (partages d'expériences, débats...)	☐	☐	☐	☐
J'ai apprécié l'ambiance dans le groupe	☐	☐	☐	☐

7. Commentaires éventuels sur la dynamique de groupe

8. L'organisation *

	Pas du tout	Pas vraiment	En partie	Tout à fait
J'ai reçu les informations utiles en amont (les objectifs, l'organisation...)	☐	☐	☐	☐
Le lieu de la formation ou les modalités techniques (si distanciel) étaient adapté(s)	☐	☐	☐	☐
La durée de la formation était adaptée	☐	☐	☐	☐
Les prestations du lieu d'accueil - ou les fonctionnalités à disposition (si distanciel) étaient adaptées	☐	☐	☐	☐

9. Commentaires sur l'organisation : points forts et/ou points d'amélioration

10. Ce que je vais mettre prioritairement en application

11. Appréciation globale de la formation... *



Ce contenu n'a pas été créé ni n'est approuvé par Microsoft. Les données que vous soumettez sont envoyées au propriétaire du formulaire.

 Microsoft Forms