

Évaluation de la formation par le salarié

! Ce document est à imprimer obligatoirement sur papier à en-tête de l'entreprise et à conserver afin de justifier de la réalisation de l'action.

Formation

➔ **Intitulé** de la formation _____

➔ **Adresse du lieu** de la formation _____

➔ **Date de début** de la formation ____ / ____ / ____

Date de fin de la formation ____ / ____ / ____

➔ **Nombre d'heures** de formation _____

➔ **Nom et prénom** du formateur _____

➔ **Poste occupé** _____

Évaluation de la formation

Évaluation de la formation	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Peu d'accord	Pas d'accord
J'ai été bien informé des objectifs de la formation et des modalités d'organisation (lieu, horaires...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le programme, indiquant les pré-requis, m'a été communiqué avant la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le planning a été respecté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La durée prévue a été respectée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le matériel prévu était disponible pour la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La salle de formation était agréable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le formateur était clair dans ses explications	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tous les thèmes ont été abordés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les objectifs définis ont été atteints	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans mes fonctions, je pourrai mettre en œuvre les compétences acquises en formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres observations (à préciser) _____				

➔ **Nom et prénom** du salarié _____

➔ **Fait à** _____ **Le** ____ / ____ / ____ **Signature** _____