

[Formateur] Formulaire d'évaluation de stage

**diaxens**

Entreprise : _____ Date : ____/____/____

Formateur/Formatrice : _____ Formation : _____

Conditions d'accueil ?

 1 2 3 4 

Conditions matérielles ?

Salle, ...

 1 2 3 4 

Déroulement pédagogique du stage ?

Est-ce que tous les points ont été abordés ? La formation est-elle complète ?

 1 2 3 4 

Assiduité des stagiaires ?

 1 2 3 4 

Avez-vous apporté une adaptation à la formation ?

Non Oui précisez : _____

Échecs des stagiaires (nom du stagiaire et raison) :

Vos commentaires éventuels :

Formulaire disponible en version numérique sur www.diaxens.com/info-formationDIAXENS - www.diaxens.com - diaxens@diaxens.comLes informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Diaxens, dans le but de démarche d'amélioration continu. Toutes informations sur notre politique de confidentialité sur www.diaxens.com/confidentialite