

[Stagiaire] Formulaire d'évaluation de stage

Votre prénom : _____

Date : ____/____/____

Votre nom : _____

Formateur/Formatrice : _____

Votre entreprise : _____

Formation : _____

Etes-vous satisfait de la qualité de l'animation ?

Maîtrise du sujet, clarté des explications, dynamisme, interactivité.

**Pensez-vous que les objectifs fixés ont été atteints ?****Cette formation répond-elle à vos besoins ?**

Le contenu du stage correspond aux situations de travail que je peux rencontrer.

**Avez-vous apprécié les moyens pédagogiques mis en œuvre ainsi que la documentation ?**

Qualité de la documentation. Elle est claire et fait ressortir les messages essentiels. Elle facilite l'assimilation des connaissances.

**Globalement, quelle note donnez-vous à cette formation ?**

Qualité de la documentation. Elle est claire et fait ressortir les messages essentiels. Elle facilite l'assimilation des connaissances.



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