

EVALUATION DE FIN DE FORMATION PAR LE STAGIAIRE

Intitulé de la formation	PROFESSIONNALISER SES PRATIQUES DE DIRECTION MANAGÉRIALES ET CONSOLIDER SA POSTURE PROFESSIONNELLE
Nom de l'Organisme de Formation	EVOXING
Nom du formateur	Claire BOUCHET et Lise LENAIN
Date(s) de la session	du 2 février 2023 au 6 juillet 2023
Lieu	NOUVELLE-AQUITAINE
Emploi occupé	

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

via la Fédération des Centres Sociaux

Pour chacun des items, indiquez votre degré de satisfaction sur une échelle de 0 à 3

0	1	2	3
PAS DU TOUT	PAS VRAIMENT	OUI PLUTOT	TOUT A FAIT

A. LE DÉROULEMENT DE LA FORMATION

	0	1	2	3
1 - La durée				✓
2 - Le rythme de la formation				✓
3 - Les supports pédagogiques utilisés				✓
4 - La composition du groupe				✓
Commentaires	<p>Très facile d'être sur un groupe stable ... alias.</p>			

B. LE CONTENU DE LA FORMATION

	0	1	2	3
5 - La réalisation du programme pédagogique prévu				✓
6 - Les objectifs du programme ont-ils été atteints ?				✓
7 - La réponse à vos attentes				✓
8 - L'équilibre entre la théorie et la pratique				✓
9 - L'utilité de cette formation sur votre poste de travail				✓

Commentaires

C. L'ANIMATION DE LA FORMATION

	0	1	2	3
10 - La qualité des échanges entre participants				X
11 - La démarche pédagogique et la qualité de l'animation				X
12 - La clarté des explications				X

Commentaires

D. L'ORGANISATION MATERIELLE DE LA FORMATION

	0	1	2	3
12 - La qualité de l'accueil				X
13 - Les locaux (espace, aménagements)			X	
14 - Le matériel et les équipements utilisés				
15 - L'hébergement (uniquement pour les formations se déroulant dans les Villages Vacances)				

Commentaires

Les lieux parfois moins adaptés
de regroupement

E. APPRECIATION GENERALE : êtes-vous satisfait de cette formation ?

0	1	2	3
			X

Ce qui vous a le plus intéressé dans la formation :

Dynamique de groupe

Ce qui vous a le moins intéressé dans la formation :

www.uniformation.fr



UNIFORMATION - L'OPCO DE LA COHESION SOCIALE

Tél. : 0969 32 22 76

Ce stage vous sera-t-il utile à votre retour dans l'entreprise ?

Oui

Que reprenez-vous de cette formation ?

W sur la portance

Quelle(s) autre(s) formation(s) aimeriez-vous suivre ?

Approfondir sur questions de portance

Dans quels délais ?

?

VOTRE BRANCHE OU
SECTEUR PROFESSIONNEL

ACIS FA

NOM DU STAGIAIRE (facultatif)

BERNHARD Du.

STRUCTURE (facultatif)

FD Csx 33

UNIFORMATION VOUS REMERCIE
D'AVOIR BIEN VOULU REpondre A CE QUESTIONNAIRE