

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	
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 ?

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 DEROULEMENT DE LA FORMATION

	0	1	2	3
1 - La durée			X	
2 - Le rythme de la formation			X	
3 - Les supports pédagogiques utilisés				X
4 - La composition du groupe				X
Commentaires : peut être un peu moins de dates Reprochés				

B. LE CONTENU DE LA FORMATION

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

Commentaires

C. L'ANIMATION DE LA FORMATION

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

Commentaires :

- pas de jugement, confiance
 - permet de prendre confiance
 - Consignes claires

D. L'ORGANISATION MATERIELLE DE LA FORMATION

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

Commentaires

RAS

	0	1	2	3
E. APPRECIATION GENERALE : êtes-vous satisfait de cette formation ?				3

Ce qui vous a le plus intéressé dans la formation :

- permis d'atteindre les objectifs attendus, pouvoir dire ce que l'on traverse et trouver des solutions on parle ensemble.

Ce qui vous a le moins intéressé dans la formation :

RAS

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

Oui, permet de prendre de la hauteur et du recul

Que reprenez-vous de cette formation ?

• Respect du cadre, Bienvilliance, atteinte des objectifs.

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

Ne en cours.

Dans quels délais ?

VOTRE BRANCHE OU SECTEUR PROFESSIONNEL	ALISFA culture Societ.
NOM DU STAGIAIRE (facultatif)	LUNAC-MENCIER Stéphanie
STRUCTURE (facultatif)	Les Terrasses, centre Socio culturel de Nartignis

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

www.uniformation.fr



UNIFORMATION – L'OPCO DE LA COHÉSION SOCIALE
Tél. : 0969 32 22 76

