**Satisfaction à chaud**

Satisfaction à chaud

|  |
| --- |
| Nom du stagiaire: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Préparation de la formation

*Cochez une case par ligne*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pas du tout | Insuffisamment | En partie | Totalement |
| Les objectifs de la formation ont-ils été clairement annoncés ? |  |  |  |  |
| Avez-vous eu une discussion avec votre hiérarchie concernant cette formation ? |  |  |  |  |

Organisation de la formation

*Cochez une case par ligne*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pas du tout | Insuffisamment | En partie | Totalement |
| Etes-vous satisfait de l'organisation du transport et de l'hébergement ? |  |  |  |  |
| La durée du stage vous a-t-elle semblé adaptée ? |  |  |  |  |

Déroulement de la formation

*Cochez une case par ligne*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pas du tout | Insuffisamment | En partie | Totalement |
| Le formateur était-il clair et dynamique ? |  |  |  |  |
| Les exercices et activités étaient-ils pertinents ? |  |  |  |  |
| Le formateur a t-il adapté la formation aux stagiaires ? |  |  |  |  |

Le rythme de la formation était il ?

Une seule réponse possible

|  |  |
| --- | --- |
|  | Adapté |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Trop rapide |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Trop lent |

Contenu de la formation

*Cochez une case par ligne*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pas du tout | Insuffisamment | En partie | Totalement |
| Le programme était-il clair et précis ? |  |  |  |  |
| Le programme était-il adapté à vos besoins ? |  |  |  |  |
| Les supports de formation étaient-ils clairs et utiles ? |  |  |  |  |

Les objectifs du programme sont-ils atteints ?

*Cochez une case par ligne*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pas du tout | Insuffisamment | En partie | Totalement |

Efficacité de la formation

*Cochez une case par ligne*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Non | Un peu | Beaucoup |
| Cette formation améliore t-elle vos compétences ? |  |  |  |
| Ces nouvelles compétences vont-elles être applicables dans votre travail ? |  |  |  |

Recommanderiez vous cette formation ?

Une seule réponse possible

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oui |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Non |

**Quels sont les points forts de cette formation ?**

**Quels sont les points faibles de cette formation ?**

**Autres remarques**