

**ORGANISME DE FORMATION CONCERNE:**

**PARCOURS DE FORMATION :**

## Votre retour nous intéresse pour agir sur la qualité de l'offre

Vous avez suivi une formation financée par le Fongecif Occitanie.

Pour en assurer la qualité, nous vous remercions de bien vouloir répondre aux questions ci-dessous.

### Avant la formation

Avez-vous été informé :		
• Des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
• Des pré-requis nécessaires avant l'entrée en formation ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
• Des moyens de suivi et d'évaluation ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
• Des tarifs et des modalités financières ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Vos besoins et votre niveau ont-ils été pris en compte avant la formation ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

### Pendant la formation

Accueil des participants et suivi administratif	Très bien <input type="checkbox"/>	Bien <input type="checkbox"/>	A améliorer <input type="checkbox"/>	Pas satisfait <input type="checkbox"/>
Concernant l'animation des formateurs :				
• Maîtrise du domaine d'intervention	Très bien <input type="checkbox"/>	Bien <input type="checkbox"/>	A améliorer <input type="checkbox"/>	Pas satisfait <input type="checkbox"/>
• Qualité de l'animation	Très bien <input type="checkbox"/>	Bien <input type="checkbox"/>	A améliorer <input type="checkbox"/>	Pas satisfait <input type="checkbox"/>
• Gestion du groupe	Très bien <input type="checkbox"/>	Bien <input type="checkbox"/>	A améliorer <input type="checkbox"/>	Pas satisfait <input type="checkbox"/>
• Qualité des supports fournis	Très bien <input type="checkbox"/>	Bien <input type="checkbox"/>	A améliorer <input type="checkbox"/>	Pas satisfait <input type="checkbox"/>
Conditions (matériels, locaux, repas, horaires, ...)	Très bien <input type="checkbox"/>	Bien <input type="checkbox"/>	A améliorer <input type="checkbox"/>	Pas satisfait <input type="checkbox"/>
Rythme du déroulement	Très bien <input type="checkbox"/>	Bien <input type="checkbox"/>	A améliorer <input type="checkbox"/>	Pas satisfait <input type="checkbox"/>

### Suivi et évaluation

Alternance théorie/pratique (illustrations, exercices, études de cas, ...)	Très bien <input type="checkbox"/>	Bien <input type="checkbox"/>	A améliorer <input type="checkbox"/>	Pas satisfait <input type="checkbox"/>
Suivi pédagogique (entretiens, ...)	Très bien <input type="checkbox"/>	Bien <input type="checkbox"/>	A améliorer <input type="checkbox"/>	Pas satisfait <input type="checkbox"/>
Système d'évaluation adapté	Très bien <input type="checkbox"/>	Bien <input type="checkbox"/>	A améliorer <input type="checkbox"/>	Pas satisfait <input type="checkbox"/>
Rythme du déroulement	Très bien <input type="checkbox"/>	Bien <input type="checkbox"/>	A améliorer <input type="checkbox"/>	Pas satisfait <input type="checkbox"/>

### A l'issue de la formation

Les objectifs et le contenu de la formation étaient-ils conformes à ce qui était prévu ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
La formation a-t-elle répondu à vos attentes ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Vous a-t-on remis une attestation de fin de formation (indiquant le niveau obtenu) ou un certificat de stage ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous validé votre formation (réussite aux examens et/ou aux évaluations...) ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
La formation vous sera-t-elle utile pour la suite de votre parcours professionnel ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

➔ **La conseilleriez-vous à un collègue ?**      **Oui**       **Non**