

ORGANISME DE FORMATION CONCERNE:

PARCOURS DE FORMATION :

*vosre retour nous intéresse pour agir sur la qualité de l'offre*

Vous avez suivi une formation financée par Transitions Pro 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 conseillerez-vous à un collègue ?**    Oui     Non