Pedro de Alcantara
Formateur indépendant

EVALUATION DE L'IMPACT DE LA FORMATION

Afin d'améliorer nos pratiques et d'assurer la pertinence de nos contenus pédagogiques, nous avons un réel besoin de votre retour sur l'action de formation que votre collaborateur ou collaboratrice a suivi en tant que stagiaire. Merci du temps que vous consacrez à cette évaluation. Vous contribuez ainsi à l'amélioration continue des dispositifs mis en oeuvre.

Le stagiaire : [Civilité, Nom(s), Prénom(s)]
Intitulé de la formation : ……..……
Dates de la formation : du ……/……/…… au ……/……/……

Evaluation de la pertinence de l'intervention (Barrer les mentions inutiles)

Quels étaient vos besoins en amont de la formation ?
……..……
La formation y a-t-elle répondu ? Oui Non
Si non, pourquoi ? ……..……
……..……
Estimez-vous que la formation est en adéquation avec le métier ou les réalités du secteur ?
……
……..……
Estimez-vous que les objectifs de la formation aident le stagiaire à être plus performant à son poste ?
Pas du tout Partiellement Suffisamment Tout à fait

Evaluation des acquis et de transfert des capacités (Barrer les mentions inutiles)

Êtes-vous satisfait des capacités que le stagiaire a acquises ?
Insatisfait Peu satisfait Satisfait Très satisfait
Préciser : ……

Quel(s) était(ent) votre(vos) objectif(s) en termes de capacités ?
Objectif 1 : ……..……
Objectif 2 : ……..……
Objectif 3 : ……..……
……..……

Pour chaque objectif, estimez, selon vous, le niveau de capacité du stagiaire :
0 = pas du tout capable 10 = tout à fait capable

	Avant la formation	Après la formation
Objectif 1		
Objectif 2		
Objectif 3		

Pedro de Alcantara
Formateur indépendant

Êtes-vous satisfait des possibilités d'utilisation des acquis du stagiaire ?
Insatisfait Peu satisfait Satisfait Très satisfait
Préciser : ……

Quelle partie des acquis estimez-vous que le stagiaire pourra mettre en oeuvre dans votre contexte professionnel ?
Aucune partie Une faible partie Une partie acceptable Une grosse partie

Dans quel délai ?
En cours de mise en oeuvre Dans les trois mois Pas avant 3 mois Pas avant 1 an

Préciser : ……

Commentaires :
……
……
……
……
……

[Nom, Prénom]
[Qualité]

Le ……/……/……
Signature