*« Nom de votre entreprise »*

**Évaluation de la satisfaction des employés en formation**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du participant |  |
| Titre de la formation |  |
| Nom du formateur |  |
| Date de la formation |  |

***« Il est important pour nous de connaître votre appréciation de cette formation. »***

***« Notre objectif : nous améliorer. »***

***Veuillez encercler le chiffre qui correspond à votre opinion***.

**Légende**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Tout à fait en désaccord | En désaccord | Plus ou moins en accord | En accord | Tout à fait en accord |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Le contenu : | | | | | |
| * était bien structuré. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * allait suffisamment en profondeur. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * était clair et précis. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Le formateur : | | | | | |
| * maîtrisait bien la matière. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * était intéressant. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * était bien organisé. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Dans l’ensemble : | | | | | |
| * le matériel utilisé était adéquat. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * j’ai eu l’occasion de participer activement. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * cette formation m’a permis d’augmenter mon niveau de connaissances et d’habiletés. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * je compte mettre en application ces nouvelles compétences dès mon retour au travail. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * je recommanderais cette formation à un confrère de travail. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

SVP, veuillez nous indiquer vos commentaires et recommandations pour tout pointage inférieur à 3.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

***Nous vous remercions de votre précieuse collaboration.***