

GRILLE D'ÉVALUATION

Pouvez-vous prendre quelques minutes de votre temps pour compléter cette grille d'évaluation?

Merci de votre collaboration !

Titre de l'activité	
Date	
Horaire/Durée	
Lieu	
Formateur	

Encerclez le chiffre qui correspond à votre degré de satisfaction :

- 1 pas du tout satisfait (-) ;
- 2 peu satisfait;
- 3 moyennement satisfait;
- 4 satisfait;
- 5 très satisfait (+).

	(-)				(+)
1. Les notions sont bien vulgarisées et faciles à comprendre :	1	2	3	4	5
2. Les apprentissages faits vous seront utiles dans votre travail :	1	2	3	4	5
3. Les exercices pratiques (démonstrations) sont pertinents et vont vous servir dans votre quotidien au travail :	1	2	3	4	5
4. Votre intérêt a été maintenu du début à la fin :	1	2	3	4	5
5. Votre satisfaction à participer à cette session de formation se situe :	1	2	3	4	5

6. Y a-t-il des sujets qui n'ont pas été traités et que vous auriez aimé aborder ?

7. Commentaires ou suggestions pour améliorer cette formation :
