Questionnaire GCR

Action de formation :
Date de la formation :
Formateur(s) :

Nom du participant :

Avez-vous identifié vos attentes et vos besoins avant de vous rendre en formation ? ☐Oui ☐Moyen ☐Non	**Le contenu de la formation est-il conforme au programme ?** ☐Oui ☐Moyen ☐Non
Le contenu de la formation est-il conforme à vos attentes ? ☐Oui ☐Moyen ☐Non	**Le stage vous a-t-il apporté de nouvelles connaissances ?** ☐Oui ☐Moyen ☐Non
La formation vous a-t-elle paru facilement compréhensible ? ☐Oui ☐Moyen ☐Non	**Le formateur a-t-il organisé des mises en situation ou exercices adaptés à vos besoins ?** ☐Oui ☐Moyen ☐Non
La durée de la formation était-elle adaptée ? ☐Oui ☐Moyen ☐Non	**La qualité des échanges vous a-t-elle paru satisfaisante ?** ☐Oui ☐Moyen ☐Non
Le formateur a-t-il su développer une bonne ambiance de travail au sein du groupe ? ☐Oui ☐Moyen ☐Non	**Ce que vous avez appris vous sera-t-il utile pour assurer vos fonctions ?** ☐Oui ☐Moyen ☐Non
Les supports pédagogiques vous ont-ils semblé utiles ? ☐Oui ☐Moyen ☐Non	**Recommanderiez-vous cette formation à un collègue ?** ☐Oui ☐Moyen ☐Non
Les conditions matérielles d'accueil en formation vous ont-elles paru satisfaisantes ? ☐Oui ☐Moyen ☐Non	**Quelles est votre appréciation globale de la formation ?** Entourez le score 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
En quelques mots, qu'avez-vous pensé de cette formation ?	
Quelles sont vos suggestions d'améliorations ?	