

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION

FORMATION DES TUTEURS EN ENTREPRISE

Agadir, 21 et 22 mars 2013

Nous vous remercions de renseigner ce questionnaire pour mesurer le taux de satisfaction. Les données que nous pourrions ainsi recueillir viendront alimenter l'analyse globale et contribuer à la capitalisation des résultats du programme de formation.

1. IDENTIFICATION

Nom/prénom (facultatif) :

Nom de l'entreprise (facultatif) :

Fonction (facultatif) :

2. SESSION DE FORMATION

Cochez une case par question en fonction de votre appréciation

(satisfait ? 1 = non, pas du tout, 2 = non, pas vraiment, 3 satisfait, 4 = très satisfait)

	1 <i>Non pas du tout</i>	2	3	4 <i>très satisfait</i>
La formation répond-elle à vos attentes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les objectifs de la formation ont-ils été atteints ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formation a-t-elle apporté des éléments nouveaux sur la question du tutorat en milieu de travail ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment évalueriez-vous la qualité du contenu fourni ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensez-vous que la méthodologie de formation est adéquate ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous avez pratiqué l'encadrement des stagiaires, vos pratiques d'encadrement futures changeront-elles après cette formation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelle(s) partie(s) de la formation vous a (ont) semblé la(es) plus pertinente(s) ?

.....

.....

.....

.....

Quelle partie de la formation auriez-vous souhaité voir plus développée ?

.....

.....

.....

.....

3. DEROULEMENT DE LA FORMATION

Cochez une case par question en fonction de votre appréciation

(satisfait ? 1 = non, pas du tout, 2 = non, pas vraiment, 3 satisfait, 4 = très satisfait)

	1 Non pas du tout	2	3	4 très satisfait
L'animation de la formation a-t-elle été de qualité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le formateur a - il été à votre écoute ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le formateur a - il répondu à toutes vos interrogations ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. ORGANISATION DE LA FORMATION

Cochez une case par question en fonction de votre appréciation

(1 = non, pas du tout, 2 = non, pas vraiment, 3 = moyen 4 oui, en partie, 5 = oui, tout à fait)

	1 Non pas du tout	2	3	4 très satisfait
L'organisation de la formation a-t-elle été satisfaisante ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La durée de la formation a elle été suffisante ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le rythme de formation a –t-il été adapté ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'horaire de la journée était-elle appropriée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La restauration et les pauses café sont-ils satisfaisants ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recommanderiez-vous ce cours à quelqu'un ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. APPRECIATION GLOBALE

(1 = non, pas du tout, 2 = non, pas vraiment, 3 = moyen 4 oui, en partie, 5 = oui, tout à fait)

	1 Non pas du tout	2	3	4 très satisfait
Quelle est votre appréciation générale ? satisfaisante ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ACCES A LA FPMT

	Tout à fait	oui	Peut-être	non
Souhaitez-vous prendre un ou plusieurs stagiaires en FPMT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si oui, dans quel secteur ? Logistique Transport autres à préciser SVP

Vous pouvez vous exprimer ici sur un point cité dans ce questionnaire ou éventuellement non abordé ...

.....

.....

.....