

Fiche d'évaluation
Sécurité Incendie - Nouveaux Recrutés

Nom :
 Prénom :
 Fonction :
 Service :

Bâtiment :
 Pôle/Direction :
 Date de la session :
 Formateur :

☺ **Satisfait**

☹ **Moyennement satisfait**

⊗ **Insatisfait**

<u>ENVIRONNEMENT ET MOYENS PEDAGOGIQUES</u>	☺	☹	⊗
Qualité du diaporama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité de la documentation fournie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Quelles observations et suggestions feriez-vous sur l'environnement et les moyens pédagogiques ?</i>			
.....			

<u>DEROULEMENT</u>	☺	☹	⊗
Durée de la formation par rapport au contenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pertinence des sujets traités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Quelles observations et suggestions feriez-vous sur le déroulement de la formation ?</i>			
.....			

<u>ANIMATION DU FORMATEUR</u>	☺	☹	⊗
Maitrise du sujet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarté des explications	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attention que le formateur a porté à vos questions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Quelles observations et suggestions feriez-vous sur l'animation ?</i>			
.....			

<u>INTERET DU STAGE</u>	OUI	NON
Connaissances utiles et applicables dans votre activité professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stage que vous conseillerez à d'autres personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<u>SATISFACTION GLOBALE DE LA FORMATION</u>	☺	☹	⊗
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVATIONS PERSONNELLES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....