




## Evaluation de la formation

<b>Entreprise</b>	
<b>Prénom et nom du bénéficiaire</b>	
<b>Intitulé de la formation</b>	« EBP gestion commerciale »
<b>Date</b>	
<b>Prénom et nom du formateur</b>	M. José-Ismaël ESCRIVEL

Nous vous remercions de prendre quelques minutes pour remplir cette évaluation.

**Si vous êtes concernés, cochez une case de 1 à 4**

						Non concernés
<b>➔ CONTENU DE LA FORMATION</b>						
Communication des objectifs et du programme avant la formation	1	2	3	4		
Respect du programme annoncé	1	2	3	4		
Le contenu de la formation correspondait à mes besoins et préoccupations	1	2	3	4		
<b>➔ ANIMATION</b>						
Capacité d'écoute du formateur	1	2	3	4		
Clarté et précision des explications	1	2	3	4		
Pertinence des réponses apportées à vos questions	1	2	3	4		
Connaissance professionnelle / Expertise du formateur	1	2	3	4		
<b>➔ ORGANISATION / MOYENS</b>						
Clarté du tutoriel expliquant les modalités d'accès à la classe virtuelle	1	2	3	4		
Efficacité de la hotline d'assistance technique	1	2	3	4		
Qualité des supports pédagogiques	1	2	3	4		
Les exemples et applications étaient pertinents	1	2	3	4		
<b>➔ VOTRE SATISFACTION</b>						
La formation a-t-elle répondu à vos attentes initiales ?	1	2	3	4		
Pensez-vous avoir atteint les objectifs pédagogiques prévus lors de la formation	1	2	3	4		
Recommanderiez-vous cette formation à une personne exerçant le même métier que vous ?	1	2	3	4		

### VOS COMMENTAIRES

**POUR CONTINUER A PROGRESSER, VOUS SOUHAITERIEZ :**

- Une journée de formation complémentaire dans quelques mois (piqûre de rappel).
- Un approfondissement sur un des sujets abordés. Précisez lequel :