

EVALUATION DE LA FORMATION



Nom et prénom :

Adresse mail :

Permis : B AAC CS BSR

Financement : permis 1€/ jour CPF

Agence de la formation :

Date :

Quelle réponse correspond le mieux à votre opinion ?



Accueil et organisation de la formation

- | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ➤ Accueil en agence | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Fournitures pédagogiques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ propreté des locaux | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Disponibilité de l'accueil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Planification de la formation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Pédagogie et animation

- | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ➤ Qualité des cours théoriques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Qualité des cours pratiques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Pédagogie de l'enseignant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Communication enseignant/élèves | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Respect de la durée des leçons | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ objectif défini en début de leçon ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Bilan en fin de leçon ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Propreté des véhicules | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Satisfaction globale

- | | | | | |
|------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ➤ Cette formation est globalement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Rapport qualité/prix | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Recommanderiez-vous cette Auto-école ? | Oui <input type="checkbox"/> | | Non <input type="checkbox"/> | |

Avez-vous d'autres besoins en formation ?

.....

Vos remarques/ vos suggestions :

.....

.....

.....

.....