

Fiche d'évaluation de la formation

Project Resume Project n.: 561988-EPP-1-2015-1-IT-EPPKA2-CB

Titre du séminaire	Formation en Entrepreneuriat 42 heures
Lieu & Date	
Noms des formateurs	
Nom du Participant (facultatif)	

Evaluation du degré de satisfaction

Merci de bien vouloir compléter sans complaisance cette fiche d'évaluation afin de nous aider à améliorer la qualité de nos prestations et à répondre au mieux à vos besoins.

1. A propos de la formation, vous êtes globalement (cocher une case)

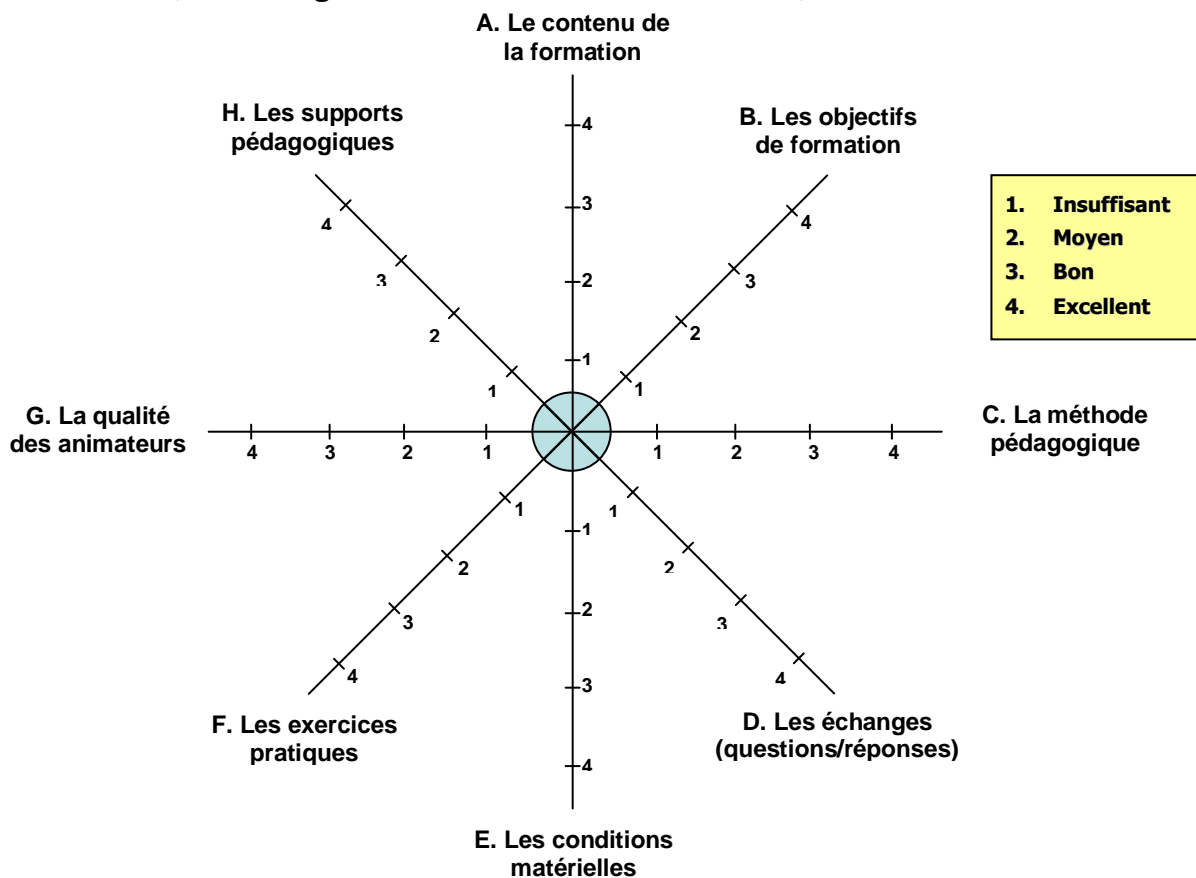
Très insatisfait(e) <input type="checkbox"/>	Moy. Satisfait(e) <input type="checkbox"/>	Satisfait(e) <input type="checkbox"/>	Très satisfait(e) <input type="checkbox"/>
--	--	---------------------------------------	--

2. Le point qui vous a paru le plus

Positif :

Négatif :

3. Attribuer, dans la grille de satisfaction ci-dessous, un chiffre à chacun des critères



4. Vos suggestions pour améliorer la formation

.....

.....

.....