

EVALUATION A CHAUD

VOTRE AVIS NOUS INTERESSE

FORMATION PERMIS DE CONDUIRE (..... HEURES)

DEBUT DE FORMATION LE :

FIN DE FORMATION LE :

OBJECTIF DE LA FORMATION : Acquérir les connaissances nécessaires pour réussir l'examen du permis de conduire

Madame, Monsieur,

Suite à la formation à laquelle vous avez participé, votre auto-école **CER BESSANCOURT** vous propose une évaluation « à chaud ».

Ce questionnaire d'évaluation est individuel et anonyme. Il comporte une série de questions auxquelles nous vous remercions de bien vouloir répondre.

Nous comptons beaucoup sur vos remarques et suggestions pour d'une part améliorer nos actions de formations futures et d'autre part vous proposer des actions complémentaires (formation ou autres).

En vous remerciant par avance pour votre participation.

Que pensez-vous :

	Inadapté	Plutôt insatisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant
Du niveau global de la formation ?				
Du rythme de la formation ?				
Des horaires ? étaient-ils adaptés au contenu de la formation ?				
Des conditions d'organisation et d'accueil ? (<i>Lieu, pauses, confort de la salle, espace ...</i>)				
Du contenu de la formation ?				
Du formateur ? (<i>Méthodes pédagogiques, d'animation, présentation...</i>)				
De la qualité des supports ? (<i>Ecran de projection, cahier de cours, outils pédagogiques...</i>)				
De votre niveau en fin de formation par rapport à l'objectif examen ?				

Avez-vous d'autres commentaires à apporter ?

.....
.....