

EVALUATION FORMATION

Nom (facultatif) :

Classe :

Année :

Intitulé du cours / nom du formateur :

Le cours vous a-t-il apporté les connaissances pour l'examen ?
La progression pédagogique (rythme, évaluation) vous a-t-elle convenu ?
Les supports pédagogiques vous ont-ils paru satisfaisants ?
Les équipements pédagogiques sont-ils adaptés au cours ?
Recommanderiez-vous ce cours à un de vos contacts ?
Vos commentaires :

Oui	Plutôt oui	Plutôt non	Non

Intitulé du cours / nom du formateur :

Le cours vous a-t-il apporté les connaissances pour l'examen ?
La progression pédagogique (rythme, évaluation) vous a-t-elle convenu ?
Les supports pédagogiques vous ont-ils paru satisfaisants ?
Les équipements pédagogiques sont-ils adaptés au cours ?
Recommanderiez-vous ce cours à un de vos contacts ?
Vos commentaires :

Oui	Plutôt oui	Plutôt non	Non

Intitulé du cours / nom du formateur :

Le cours vous a-t-il apporté les connaissances pour l'examen ?
La progression pédagogique (rythme, évaluation) vous a-t-elle convenu ?
Les supports pédagogiques vous ont-ils paru satisfaisants ?
Les équipements pédagogiques sont-ils adaptés au cours ?
Recommanderiez-vous ce cours à un de vos contacts ?
Vos commentaires :

Oui	Plutôt oui	Plutôt non	Non

Intitulé du cours / nom du formateur :

Le cours vous a-t-il apporté les connaissances pour l'examen ?
La progression pédagogique (rythme, évaluation) vous a-t-elle convenu ?
Les supports pédagogiques vous ont-ils paru satisfaisants ?
Les équipements pédagogiques sont-ils adaptés au cours ?
Recommanderiez-vous ce cours à un de vos contacts ?
Vos commentaires :

Oui	Plutôt oui	Plutôt non	Non

Intitulé du cours / nom du formateur :

Le cours vous a-t-il apporté les connaissances pour l'examen ?
La progression pédagogique (rythme, évaluation) vous a-t-elle convenu ?
Les supports pédagogiques vous ont-ils paru satisfaisants ?
Les équipements pédagogiques sont-ils adaptés au cours ?
Recommanderiez-vous ce cours à un de vos contacts ?
Vos commentaires :

Oui	Plutôt oui	Plutôt non	Non