

SUN DESIGN

21, rue Saint Philippe - 06000 NICE
Tél. 04 93 52 97 25 - Port. 07 61 00 52 25
www.sun-design.net- info@sun-design.net
Déclaration d'activité N° 93 06 08 21106
Identifiant DATADOCK : 00 41 498

EVALUATION DE FORMATION A CHAUD

Nom :	Organisme : SUN DESIGN
Prénom :	Lieu : 21 Rue Saint Philippe
Statut :	Intitulé Formation :
Entreprise :	Dates de formation :
☐ OPCO ☐ CPF	Durée de la formation :
☐ Autre :	Formateur :

OBJECTIF DE LA FORMATION

MODALITES ET MOYENS PEDAGOGIQUES

- Un programme adapté au profil de l'apprenante
Les séances sont de 3 heures réparties selon les disponibilités de l'apprenante, au rythme de 3 séances par semaine
- Des mises en situation concrètes, avec les études de cas, permettant à l'apprenant de se familiariser avec le logiciel
- La formation est animée au rythme : apports théoriques 25%, mise en application 25% et étude de cas 50%
- Alternance d'apports théoriques courts et de nombreux exercices pratiques guidés, à partir de cas concrets de l'entreprise (documents réels ou simulés).
- Mises en situation progressives et accompagnement individualisé, avec réponses immédiates aux questions et corrections en direct.

VOTRE EVALUATION SUR L'OBJECTIF DE LA FORMATION

Objectif atteint	Objectif partiellement atteint	Ne correspond pas (*)
☐	☐	☐

(*) Vous pouvez Télécharger la fiche réclamation sur le site sun-design.net ; rubrique CENTRE DE FORMATION

VOTRE AVIS SUR LA FORMATION REALISEE

Qu'avez-vous pensé	Inadapté	Plutôt insatisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant
Du niveau global de la formation	☐	☐	☐	☐
De son adéquation avec les objectifs initialement fixés	☐	☐	☐	☐
De l'apport immédiat pour votre poste	☐	☐	☐	☐
Du rythme	☐	☐	☐	☐
Du contenu	☐	☐	☐	☐
Des qualités pédagogiques de l'animateur	☐	☐	☐	☐
De la disponibilité de l'animateur	☐	☐	☐	☐
De l'organisation matérielle et des conditions d'accueil	☐	☐	☐	☐

DECRIVEZ CE QUE VOUS PENSEZ QUE CETTE FORMATION VOUS APPORTERA

VOTRE APPRECIATION GLOBALE DE LA PRESTATION

Exceptionnel	Depasse les attentes	Répond aux attentes	Doit s'améliorer	Inacceptable
☐	☐	☐	☐	☐

VOS COMMENTAIRES

Points forts de la formation	Points faibles de la formation
..... 	

Formatrice

Date :
Signature Stagiaire :