



Evaluation à froid (Stagiaire)

A l'issue de chaque formation, nous avons l'habitude de solliciter chaque stagiaire afin de recueillir sa satisfaction avec quelques semaines de recul.

Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire afin de l'envoyer dans les plus brefs délais par mail à hello@upgrade.paris pour nous permettre d'améliorer les actions de formation engagées.

Votre nom: _____

Service : _____

Formation suivie : _____

Date(s) de la formation: _____

1. Aviez-vous besoin de suivre cette formation, pour acquérir de nouvelles compétences ?

- Oui
- Non (reportez vous directement à la question 3)
- Je ne sais pas

2. La formation choisie semblait-elle répondre à votre besoin ?

- Oui parfaitement
- Oui partiellement
- Non
- Je ne sais pas

Si oui partiellement ou non, pourquoi?

.....

.....

.....

.....

.....

3. Qui était à l'initiative de cette formation ?

- Vous même
- Votre employeur
- Vous et votre employeur
- Autre Précisez :

4. Depuis la fin de sa formation, avez-vous pu mettre en pratique les connaissances acquises lors de votre formation ?

- Oui
- Oui partiellement
- Non

A quelle fréquence ?

- Régulièrement
- Occasionnellement

Upgrade Agency | 36 Rue Victor Hugo 92600 Asnières-sur-Seine | RCS-Nanterre 534 193 065

Siret : 534 193 065 000 16 – TVA Intracom : FR12 534 193 065

N° de déclaration d'activité : 11922272392

<http://upgrade.paris>

Dernière MAj 20/12/2021



5. Si « oui partiellement » ou « non », à quoi cela est-il du ? (plusieurs réponses sont possibles, cochez la (ou les) case(s) correspondante(s))

- L'opportunité ne s'est pas présentée
- L'opportunité ne s'est pas encore présentée, mais j'en devrais avoir l'occasion
- La formation dispensée n'était pas adaptée à mes besoins
- La formation n'a pas eu lieu au bon moment (trop tôt ou trop tard)
- Le niveau de formation n'était pas adapté à mon niveau
- Les points abordés en formation n'ont pas de lien avec mes missions dans l'entreprise
- J'ai changé de fonction entre temps
- Autres (à préciser) :

.....
.....
.....

6. Selon vous, qu'est-ce qui pourrait favoriser la mise en pratique de cette formation ? (disposer plus de temps de mise en pratique, être guidé par une tierce personne.....)

.....
.....
.....
.....

Recommanderiez vous cette formation ?

- Oui
- Non

Pourquoi?

.....
.....
.....
.....

Autres remarques

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire qui nous permettra d'améliorer la qualité de nos prestations.