Bilan de fin de formation

Ce questionnaire **anonyme** vise à recueillir vos appréciations sur cette formation. Vos observations permettront au CNFPT d'**améliorer la qualité des formations**. Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter ce **recto-verso**.

Veuillez cocher correctement les cases : ☒

Code de la session

Structure CNFPT

Intitulé du stage

APPRECIATION D'ENSEMBLE

A l'issue de la formation, quel est votre degré de satisfaction globale ?

(Notez de 0 à 10)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

INFORMATION PREALABLE ET MOTIVATIONS

Vous êtes venu(e) à cette formation :

☐ A votre initiative ☐ A la demande de votre responsable / hiérarchie ☐ Les deux, après en avoir parlé ensemble

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☐ Site internet CNFPT
☐ Support papier (catalogue, tiré à part, affiche...)
☐ Service formation de votre collectivité
☐ Encadrant(e), responsable
☐ Collègue
☐ Courriel / e-mail
☐ Correspondant CNFPT
☐ Formateur

Pourquoi avez-vous suivi cette formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☐ Pour mieux exercer mon activité professionnelle
☐ Pour préparer ou accompagner un changement professionnel
☐ Par intérêt personnel pour le sujet
☐ Pour préparer un concours ou un examen professionnel

RESULTATS DE LA FORMATION

Ce que vous avez appris dans cette formation est :

☐ Tout à fait satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Peu satisfaisant ☐ Pas satisfaisant du tout

La mise en œuvre de ce que vous avez appris va être :

☐ Evidente ☐ Possible ☐ Difficile ☐ Impossible

Précisez pour quelles raisons :

Cette formation va-t-elle vous permettre d'améliorer vos pratiques professionnelles ?

☐ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Précisez pour quelles raisons :

Selon vous, aviez-vous les bases ou les pré-requis pour suivre cette formation ?

☐ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Tournez la page!

LE CONTENU DE LA FORMATION

Le déroulement ou programme annoncé a-t-il été respecté ?

☐ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Les activités réalisées ont-elles facilité vos apprentissages ? (exposé, vidéo, travail de groupe, étude de cas, jeu de rôles, mise en pratique...)

☐ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Si oui, lesquelles ? Si non, pour quelles raisons ?

Utiliserez-vous les supports fournis (documents papier ou en ligne, livret, références...) ?

☐ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout ☐ Pas de support fourni

Si oui, lesquels? Si non, pour quelles raisons?

L'intervenant était-il disponible et à l'écoute?

☐ Oui, tout à fait ☐ Oui, plutôt ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collègue ?

☐ Oui, tout à fait ☐ Oui, plutôt ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Vos suggestions pour améliorer la formation et autres remarques :

Etes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ?

L'information donnée pour accéder au lieu de formation	☐	☐	☐	☐
L'accueil	☐	☐	☐	☐
La salle	☐	☐	☐	☐
Le matériel pédagogique	☐	☐	☐	☐
La restauration (si concerné)	☐	☐	☐	☐
L'hébergement (si concerné)	☐	☐	☐	☐

VOTRE PROFIL

Filière

☐ Administrative
☐ Animation
☐ Culturelle
☐ Médico-sociale
☐ Médico-technique
☐ Police municipale
☐ Sapeurs-Pompiers
☐ Sociale
☐ Sportive
☐ Technique

Statut

☐ Titulaire
☐ Stagiaire - élève
☐ Contractuel
☐ Emploi aidé (CUI, CAE...)
☐ Emploi d'avenir
☐ Extérieur à la fonction publique territoriale

Niveau d'études

☐ BEPC - Brevet des collèges
☐ CAP - BEP
☐ BAC
☐ BAC+2
☐ BAC+3
☐ BAC +5 et plus

Type de collectivités

☐ CCAS
☐ Commune
☐ Département
☐ Région
☐ SDIS
☐ Structure intercommunale
☐ Autre

Catégorie ☐ A ☐ B ☐ C

Vous êtes : ☐ Une femme ☐ Un homme

Année de naissance : 19 _ _

dizaine ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9

unité ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9