

ÉVALUATION DE LA FORMATION « À FROID »

À l'issue de chaque formation, chaque stagiaire doit être sollicité dans son environnement professionnel afin de recueillir sa satisfaction. Ce qui permet d'apprécier la mise en pratique de la formation qui a été engagée pour votre collaborateur, avec quelques semaines de recul. C'est pourquoi je vous remercie de bien vouloir retourner ce questionnaire dans les meilleurs délais à l'adresse mail suivante : ijschool.france@gmail.com .

Le premier questionnaire doit être rempli dans le cas où le stagiaire à réaliser sa formation par l'intermédiaire d'une autre entreprise, école, institution, organisme de formation etc.

C'est par vos réponses à ce questionnaire que nous améliorerons nos actions de formation.

I - QUESTIONNAIRE POUR LE RESPONSABLE HIÉRARCHIQUE

Nom du responsable :

Service :

Nom du formé :

Formation suivie :

Date de la formation :

1. Votre collaborateur avait-il 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 son 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 collaborateur
- Vous et votre collaborateur

4. Depuis la fin de sa formation, a-t-il pu mettre en pratique les connaissances acquises lors de sa formation ?

- Oui
- Oui partiellement
- Non

À quelle fréquence ?

- Régulièrement
- Occasionnellement

5. Si « oui partiellement » ou « non », à quoi cela est-il dû ? (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 il devrait en avoir l'occasion
- La formation dispensée n'était pas adaptée à ses 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 son propre niveau
- Les points abordés en formation n'ont pas de lien avec ses missions dans l'entreprise
- Le collaborateur a changé de fonction entre-temps
- Autre (à préciser) :

6. Selon vous, qu'est-ce qui pourrait favoriser la mise en pratique de sa formation ? (disposer de plus de temps de mise en pratique, être guidé par vous ou un collègue....).....

.....

.....

7. À l'issue de sa formation, avez-vous eu un entretien avec votre collaborateur pour faire le point sur l'apport de sa formation ?

- Oui
- Non

8. Remarques/observations du collaborateur :

.....

II - QUESTIONNAIRE POUR LE STAGIAIRE

1. Avez-vous appliqué les acquis de la formation ?

- Oui
- Oui partiellement
- Non

2. Avez-vous rencontré des difficultés dans la mise en œuvre de ces acquis ?

- Oui
- Non

3. Quels sont, avec le recul de la pratique, les éléments qui vous ont été les plus utiles dans votre formation ?

.....

.....

4. Quels sont les manques ou les prolongements nécessaires ?

.....

.....

5. Est-ce que votre formation vous a permis de vous améliorer ?

- Oui
- Non

6. Les objectifs de formation définis ont-ils été atteints ?

- Oui
- Non

Signature du stagiaire :

Signature du responsable :

Je vous remercie d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire qui permettra d'améliorer la qualité des prestations.