

Evaluation des impacts de la formation

Nom du Formateur : M. Pingaud Nicolas

Intitule de la Formation :

Nom du Participant :

Date(s) de la Formation :

Les acquis de votre formation vous ont-ils permis d'atteindre certains résultats dans votre poste ?

Il est normal d'"oublier" un certain nombre d'éléments acquis pendant la formation, notamment si vous n'avez pas l'occasion de les mettre en œuvre rapidement après. Ce questionnaire peut permettre de faire le point et d'envisager une formation complémentaire.

Veuillez le remplir et le renvoyer à : contact@np2i.eu au maximum 2 mois après votre formation.

Je vous remercie pour votre participation.

Application des connaissances acquises

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
Avez-vous pu appliquer les connaissances que vous avez acquises lors de la formation ?				

Remarque :

.....

.....

.....

2. Développement des compétences

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
Avez-vous pu développer de nouvelles compétences liées à votre situation de travail ?				

Remarque :

.....

.....

.....

3. Performance individuelle

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
Estimez-vous que la formation ait eu un impact sur votre performance individuelle ?				

Remarque :

.....

.....

.....

4. Formations complémentaires

De quels points de formation complémentaires auriez-vous besoin aujourd'hui afin d'aller plus loin ?

Date / Signature :