

**EVALUATION DE LA FORMATION .....**  
**Formation de ..... jours au bénéfice de.....**

**Vous avez apprécié (ou non) :**

- La pédagogie du formateur :  Oui  Non    Commentaire :

- L'apport technique (loi, jurisprudence...) :  Oui  Non    Commentaire :

- L'approche pratique, au-delà de l'analyse juridique :  Oui  Non    Commentaire :

- L'ambiance générale dans laquelle s'est déroulée la formation :  Oui  Non    Commentaire :

- La documentation pédagogique :  Oui  Non    Commentaire :

- L'utilisation de la vidéo :  Oui  Non    Commentaire :

**En dépit de l'accès à des informations juridiques par internet (service-public.fr, legifrance.fr...), pensez-vous que cette formation vous a apporté(e) des outils concrets, directement exploitables dans votre travail ?**

Oui     Non    Commentaire :

**Pensez-vous que cette formation influera sur vos pratiques professionnelles ?**

Oui     Non    Commentaire :

**Respect des obligations de l'organisme de formation :**

**Avant la formation, vous avez pris connaissance ou avez reçu l'information vous permettant de prendre connaissance (concerne principalement la formation inter-entreprise, car en intra, certains points ci-après ne sont pas concernés ou transitent par le service formation de l'employeur :**

- Du programme de la formation
- Du livret d'accueil (formation inter-entreprises seulement)
- Du règlement intérieur
- De la configuration de la salle de formation ou de la possibilité d'en visionner des photos ou d'obtenir des informations complémentaires sur sa nature (n° de téléphone, descriptif en ligne, accès aux personnes handicapées...)
- De la possibilité de tester les connaissances acquises par le biais d'exercices (QCM, Etudes de cas) sur la plateforme FOAD de l'IDP
- Pour les formations certifiantes, des modalités de l'examen de certification (en salle ou en FOAD).

**Commentaire :**

**S'il fallait qualifier votre formation d'un seul mot, lequel choisiriez-vous choisissez parmi ceux-ci :**

- Inappropriée
- Insuffisante
- Utile
- Indispensable

**Commentaire et appréciation globale :**

**Recommanderiez-vous cette formation à des collègues ?**

Oui     Non    Commentaire :

**Quels autres formations souhaiteriez vous voir organisée par l'IDP ?**

Fait à...

Le...

Nom, prénom et signature :