



Bilan de Fin de Stage

Nom, prénom du (de la) stagiaire :

Intitulé de la formation :

Thème du stage :

Nom de l'intervenant :

Dates :

1) Le programme du stage a-t-il été :

Logique dans son déroulement ? oui non

Complet dans son contenu ? oui non

Equilibré dans sa présentation ? oui non

Commentaires :

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

2) La durée du stage a-t-il été :

Trop longue ? oui non

Trop courte ? oui non

Satisfaisante ? oui non

Commentaires :

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

3) Les méthode de travail ont-elles donné satisfaction ? oui non

4) L'(les) animateur(s) a(ont)-il(s) su :

Créer un climat favorable ? oui non

Etre disponible ? oui non

Adapter le contenu du stage aux attentes des stagiaires ? oui non

Susciter et favoriser les échanges ? oui non

Commentaires :

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



5) Le stage a-t-il été une occasion :

- | | | |
|--|-----|-----|
| D'accroître ses connaissances ? | oui | non |
| De réfléchir sur son activité ? | oui | non |
| D'échanger des expériences avec les participants ? | oui | non |

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6) Pensez-vous retirer de ce stage des applications pratiques utilisables pour votre travail ?

- | | |
|-----|-----|
| oui | non |
|-----|-----|

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7) Appréciation d'ensemble portée sur le stage :

- | | | |
|--------------------|-----|-----|
| Très satisfaisante | oui | non |
| Satisfaisante | oui | non |
| Passable | oui | non |
| Insatisfaisante | oui | non |
| Réservée | oui | non |

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8) Formations souhaitées à l'avenir :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nous vous remercions de votre aimable contribution à l'amélioration de la qualité de l'offre de formation de ISIS .