Centre Hospitalier de Narbonne
des Corbières à la Méditerranée

# Evaluation de formation "à chaud"

PRO/107 ENG14/C

Cette évaluation est destinée à mesurer la satisfaction des stagiaires concernant l'action de formation, son déroulement et son contenu.
Elle a pour objectif d'améliorer la qualité des actions engagées.
Merci de bien vouloir compléter ce questionnaire et le retourner au service formation (DRH).

**Intitulé de la formation :**

**La formation que vous avez suivie était :**

- ○ Dispensée par un intervenant externe dans les locaux du Centre Hospitalier de Narbonne
- ○ Dispensée par un intervenant externe à l'extérieur du Centre Hospitalier de Narbonne
- ○ Dispensée par un professionnel du Centre Hospitalier de Narbonne

**Quelle note attribueriez-vous à cette formation ?**

*0 = pas du tout satisfaisait / 10 = très satisfait*

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

**Sur les critères suivants, comment évaluez-vous la formation que vous venez de suivre?**

| | Pas du tout satisfaisant | Peu satisfaisant | Satisfaisant | Très satisfaisant |
|---|---|---|---|---|
| Conformité du contenu à vos attentes | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Animation et pédagogie | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Documentation fournie | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Organisation et respect du planning | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Conditions d'accueil | ○ | ○ | ○ | ○ |

**Cette formation vous semble-t-elle utilisable dans votre pratique quotidienne ?**

○ Oui ○ Non

**La durée de cette formation vous semble-t-elle adaptée au contenu ?**

○ Oui ○ Non

**Avez-vous réalisé un test de connaissance à la fin de cette formation ?**

○ Oui ○ Non

**Recommanderiez-vous cette formation à un collègue ?**

○ Oui ○ Non

**Remarques concernant la formation (points forts / points faibles)**