

# EVALUATION A CHAUD

*Grille d'évaluation de la satisfaction de l'apprenant*

INTITULÉ DE LA FORMATION : \_\_\_\_\_

## ORGANISME FORMATEUR: LS ACADEMIE

Raison sociale : SASU LS

SIRET : 818 494 668 00028

ADRESSE : 7 Avenue de Fabron 06200 NICE

NUMÉRO DE DÉCLARATION D'ACTIVITÉ :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : 04 93 96 40 60

ADRESSE MAIL : [contact@lsacademie.fr](mailto:contact@lsacademie.fr)

## L'apprenant:

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

ADRESSE MAIL :

DATE DE LA SESSIONS DE FORMATION :

## **L'évaluation à chaud : un outil clé pour la formation**

L'évaluation à chaud, réalisée en fin de formation, permet de recueillir vos premières impressions sur le contenu, les méthodes pédagogiques, et l'accompagnement. Elle mesure votre satisfaction, identifie les points à améliorer et vérifie si vous vous sentez prêt(e) à appliquer les techniques apprises. Pour la remplir simplement, répondez spontanément aux questions, en partageant ce que vous avez aimé, ce qui pourrait être amélioré, et si vous êtes confiant(e) dans vos compétences. Vos impressions immédiates, souvent les plus justes, aident à améliorer la formation pour les futurs apprenants

Pour quelles raisons avez-vous suivi cette formation ?	OUI	NON
Pour renforcer mes compétences dans mon poste actuel		
Pour acquérir de nouvelles compétences		
Pour créer ma propre entreprise		

La formation	Totalement	En partie	Pas du tout
Le programme et les objectifs de la formation ont-ils été clairement annoncés ?			
Etes-vous satisfait de l'organisation générale ?			
La durée de la formation vous a-t-elle semblé adaptée ?			
Les conditions matérielles étaient-elles correctes ?			
Les supports de formation remis étaient-ils clairs et utiles ?			
Le formateur était-il clair et pertinent ?			
Le programme était-il adapté à vos besoins ?			
Cette formation améliore-t-elle vos compétences ?			
Ces nouvelles compétences vont-elles être applicables dans votre travail ?			

Les épreuves d'évaluation	Totalement	En partie	Pas du tout
Le contenu des épreuves d'évaluation ont-ils été clairement annoncés ?			
Le règlement des épreuves d'évaluation était-il clair?			
Les éléments de convocation étaient-ils complets?			
Etes-vous satisfait de l'organisation générale ?			
La durée des épreuves d'évaluation vous a-t-elle semblé adaptée ?			

**Le rythme de la formation était-il ?**

Adapté     Trop rapide     Trop lent

**Recommanderiez-vous cette formation ?**

Oui     Non

**Suite à cette formation, vous sentez-vous prête à travailler ?**

Oui     Non

**Recommanderiez-vous ce centre de formation ?**

Oui     Non

**Avez-vous des remarques ou suggestions ?**

**Note générale :**    0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Entourez le chiffre

**Nom, prénom, date et signature de l'apprenant :**