

ÉVALUATION FORMATEUR

Questionnaire pour formateur

1 fois par an.

Nom : _____

Objectifs de la formation

Méthodologie et déroulement de la formation

Comportement du(des) formateurs)

	Pas du tout	Peu	Normal	Assez	Très
Motivation					
Assiduité					
Implication					

AUTO-ÉCOLE OSER

Adresse : 25 Rue Jean Leclair 75017 PARIS

Tél : 01 71 24 93 93

Adresse électronique : contact@osser-autoecole.fr

NAF : 8553Z - TVA : FR23821614286 - RCS : PARIS B 821614286

SIRET : 821 614 286 00010 - Au capital de : 2000€

N° agrément : E2507500090

Enregistrée sous le numéro NDA 1175594075
(Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état)

Version 4 - Avril 2025

Le formateur a-t-il répondu à toutes les questions posées par les participants ?

Organisation de la formation

	Pas du tout	Insuffisamment	En partie	Totalement
Les conditions matérielles étaient adaptées ?				
Le groupe de stagiaire était adapté (taille, niveau...) ?				
La coordination avec l'organisme s'est bien passée ?				

Suggestions d'amélioration ?

Commentaires libres sur la formation ?