

EVALUATION FORMATION A FROID

Nom et prénom :

Service :

Fonction :

Intitulé de la formation :

Date de la session de formation :

Organisme de formation :

1- Après plusieurs mois, pensez-vous que la formation ci-dessus a répondu à vos attentes et à vos objectifs ?

1 : Pas du tout / 2 : Un peu / 3 : Assez bien / 4 : Complètement

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

Pourquoi :

.....

.....

.....

.....

.....

2- Quelles sont les compétences ou connaissances que vous pensez avoir acquises grâce à cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3- Utilisez-vous régulièrement ce que vous avez appris en formation dans le cadre de votre travail ? 1 : jamais / 2 : occasionnellement / 3 : plus d'une fois par mois / 4 : tous les jours

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

Ensemble, faisons battre le cœur de Drôme

Communauté de Communes du Crestois et du Pays de Saillans

15 Chemin des senteurs - 26400 Aouste sur Sye

+33 (0)4 75 40 03 89 @ accueil@cccps.fr www.cccps.fr

AOUSTE SUR SYE - AUBENASSON - AUREL - CHASTEL ARNAUD
CREST - ESPENEL - LA CHAUDIÈRE - MIRABEL ET BLACONS - PIÉGROS
LA CLASTRE - RIMON ET SAVEL - SAILLANS - SAINT BENOIT EN DIOIS
- SAINT SAUVEUR EN DIOIS - VERCHENY

