

FICHE D'EVALUATION IMMEDIATE DE LA FORMATION

Vos appréciations nous permettent d'améliorer la qualité de nos services. Merci de nous apporter le maximum d'informations

FORMATEURS	FONCTION

THEME : RENFORCEMENT DES CAPACITES EN COMPTABILITE ETAT ET DES EPN

LIEU : UFHB-ABIDJAN

DATE : DU MARDI 08 AU VENDREDI 11 JUILLET 2025

**PUBLIC CIBLE : PERSONNELS DE L'AGENCE COMPTABLE DE L'UNIVERSITE
FELIX HOUPHOUËT BOIGNY D'ABIDJAN**

Comment s'est décidée cette formation ? (Cochez la case correspondante)

- | | OUI | NON |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • A votre demande ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • A la demande de votre supérieur hiérarchique ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • De façon concertée avec votre hiérarchie ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

TOURNEZ LA PAGE SVP

LEGENDE

- 1 : Très insuffisant- un peu- pas du tout satisfaisant
- 2 : Insuffisant- insatisfaisant- non
- 3 : Satisfaisant- bien- bon- oui
- 4 : très satisfaisant- très bien
- 5 : Excellent

RUBRIQUES	APPRECIATIONS					NOTE				
						(Cochez la case du chiffre qui correspond à votre réponse)				
	1	2	3	4	5					
CONTENU DE LA FORMATION										
1-Les objectifs ont-ils été définis au début de la formation ?										
2- Les objectifs ont –ils été atteints ?										
3-Le programme de la formation a-t-il répondu à vos attentes ? (Thèmes traités et leur contenu, acquisition de connaissance)										
4-La formation vous permettra- t- elle d'atteindre vos objectifs dans vos différents services ?										
QUALITES PEDAGOGIQUES DES FORMATEURS										
1-Comment jugez-vous les compétences et les qualités pédagogiques du/des formateur(s) ?										
2- Les méthodes pédagogiques utilisées étaient-elles appropriées ?										
3- Les supports et la documentation étaient-ils de qualité ?										
ORGANISATION PRATIQUE DE LA FORMATION										
1- Avez-vous été satisfaits de l'accueil et de l'encadrement des organisateurs ?										
2-Les conditions matérielles étaient-elles convenables ? (Salle, matériels didactiques)										
3- La restauration (pause-café, déjeuner ...) était-elle de qualité ?										

Souhaitez-vous participer à une formation complémentaire ? OUI ☐ NON ☐

Si « oui », laquelle ?

.....

OBSERVATIONS ET SUGGESTIONS