



Fiche d'évaluation de formation

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de notre démarche qualité, nous vous prions de bien vouloir remplir ce formulaire qui nous permettra d'améliorer notre offre.

Nous vous remercions par avance du temps consacré.

Bien cordialement,

André Cabarbaye

Gérant de la société CAB Innovation

Formation suivie :

Date :

NOM Prénom :

Société :

Poste / Fonction :

Service :

Tel :

Courriel :

Date de l'audit :

Signature :

CONTENU

| | | | | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|---|---|---|---|---|-----------|
| Maîtrise des risques : | Très insuffisant | <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Excellent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | |
| Estimation de fiabilité : | Très insuffisant | <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Excellent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | |
| Evaluation de fiabilité : | Très insuffisant | <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Excellent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | |
| Optimisation : | Très insuffisant | <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Excellent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | |
| Systèmes mécatroniques : | Très insuffisant | <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Excellent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | |
| Management de la SdF : | Très insuffisant | <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Excellent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | |
| Conditions matérielles : | Très insuffisant | <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Excellent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | |
| Ensemble : | Très insuffisant | <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Excellent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | |

CONSTATS

1. Point(s) fort(s)

.....

.....

.....

.....

.....

2. Piste(s) de progrès

.....

.....

.....

.....
.....

3. Point(s) sensible(s)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Non-conformité(s)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

AUTRES COMMENTAIRES

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....