



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 :

CONSTATS

1. Point(s) fort(s)

.....

.....

.....

.....

.....

2. Piste(s) de progrès

.....

.....

.....

.....

.....

3. Point(s) sensible(s)

.....

.....

.....

.....

.....

4. Non-conformité(s)

.....

.....

.....

.....
.....

AUTRES COMMENTAIRES

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