

Feedback

Formation _____

Classe CI_____

Intervenant(e) _____

Date _____

Déroulement et contenu du cours				
Présentation du déroulement et des objectifs du cours				
Déroulement des leçons, fil rouge				
Utilité du savoir théorique pour l'apprentissage				
Mise en relation avec la pratique professionnelle				
Langage (terminologie et abréviations)				

Remarques :

.....

Durée du cours				
Organisation horaire et durée de la formation				
Temps à disposition pour les exercices / le classeur DFP				
Temps à disposition pour les questions et les réponses				

Remarques :

.....

Intervenant(e)				
Méthodes utilisées (animations, travaux de groupe, quiz etc.)				
Moyens utilisés (PowerPoint, flipchart, beamer etc.)				
Prise en compte de l'expérience des apprenants				
Langage (accessible)				
Compétences professionnelles et didactiques				

Remarques :

.....

Autoévaluation				
Je me suis bien préparé au cours				
J'ai suivi attentivement le cours				
J'ai posé toute mes questions				
J'ai activement participé au cours				

Remarques :

Propositions d'amélioration :

Ce que j'ai aimé :

Remarques générales :

Nom / prénom (facultatifs)

Merci beaucoup d'avoir rempli le questionnaire !