|  |  |
| --- | --- |
|   | Syndicat Intercommunal d’Information Géographique |

**FORMULAIRE D’ÉVALUATION DES FORMATIONS**

**FACULTATIF**

|  |
| --- |
| **VOUS** \*Nom : …………………………………………………………………………Prénom : …………………………………………………………………………Fonction : …………………………………………………………………………Collectivité/Organisme d’appartenance : ………………………………………………………………………… |

**LE FORMATEUR**

[ ]  M. CONSTANT Dorian [ ]  Autre formateur

**LA FORMATION**

* **Nature de la formation suivie** :

[ ]  Générale [ ]  Dessins [ ]  Cimetières [ ]  Dossiers d’urbanisme (CU, PC, ...) [ ]  Voirie/Circulation

[ ]  Autre (à préciser) : …………………………………………………………………………

* **Vous avez eu connaissance de cette formation par** :

[ ]  Le SiiG [ ]  Votre hiérarchie [ ]  Des collègues

[ ]  Autre (à préciser) : …………………………………………………………………………

* **Souhaitiez-vous réellement suivre cette formation** ?

[ ]  Oui, beaucoup [ ]  Oui, assez [ ]  Non, pas vraiment [ ]  Non, pas du tout

* **Votre venue en formation** :

[ ]  Relève de votre propre initiative [ ]  Est demandée par votre hiérarchie [ ]  Les deux

[ ]  Autre (à préciser) : …………………………………………………………………………

* **Qu'attendiez-vous de cette formation** ?

[ ]  Des savoirs professionnels utilisables immédiatement

[ ]  Des savoirs professionnels utilisables plus tard

[ ]  Des apports utiles à votre carrière

[ ]  Des connaissances générales sur le SiiG et ses applications

**VOTRE AVIS**

* **Quelle est votre opinion sur les moyens mis en œuvre ?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Très satisfaisant | Bien | Insuffisant | Inadapté |
| Accueil/Prise en charge | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Conditions matérielles | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Méthodes pédagogiques | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Précisions éventuelles sur les moyens mis en œuvre :

…………………………………………………………………………

* **Que pensez-vous de l’adaptation des locaux ?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Très satisfaisant | Bien | Insuffisant | Inadapté |
| Isolation phonique | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Température | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Éclairage | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Toilettes | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Salle de pause | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| État global des locaux | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Précisions éventuelles sur l’adaptation des locaux :

…………………………………………………………………………

* **Quelle est votre évaluation de la formation ?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ouitotalement | Ouien partie | Insuffi-samment | Nonpas du tout |
| Le rythme de la formation vousa-t-il paru satisfaisant ? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Les horaires sont-ils adaptésau contenu de la formation ? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Êtes-vous satisfait des conditionsd’organisation ? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| L’objectif de la formation a-t-ilété respecté ? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Le formateur vous a-t-il sembléperformant ? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| La qualité des supports est-ellesuffisante ? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Pensez-vous que l’objectif de laformation est atteint ? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Précisions éventuelles sur votre évaluation :

…………………………………………………………………………

**FACULTATIF**

|  |
| --- |
| **QUESTIONS OUVERTES*** **Quels sont les plus de la formation ?**

………………………………………………………………………… * **Que faudrait-il éventuellement changer dans cette formation ?**

…………………………………………………………………………* **Que vous a-t-elle apportée ?**

…………………………………………………………………………* **Faites vos commentaires !**

………………………………………………………………………… |

Nous vous remercions d’avoir pris le temps de contribuer à l’amélioration de nos services.

*Formulaire à nous renvoyer par courriel à l’adresse* ***formation@siig.fr*** *ou bien par courrier postal ou en main propre aux coordonnées mentionnées en pied de page*

\* Les informations recueillies dans ce formulaire d’évaluation sont conservées pour **une durée limitée à 1 an** et sont destinées à l’établissement de statistiques pour l’amélioration des missions et des services du SiiG.

Conformément à la loi « informatique et libertés » (<https://www.cnil.fr/fr/loi-78-17-du-6-janvier-1978-modifiee>), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le SiiG aux coordonnées ci-après :

**Syndicat Intercommunal d'Information Géographique - 1005 route de Vénéjan - 30200 Saint-Nazaire**

**-ou-**

[www.siig.fr](http://www.siig.fr) **(rubrique « CONTACT »)**

Plus d’information sur [www.siig.fr](http://www.siig.fr)**:**  **Mentions légales**