

Veuillez renseigner en **lettres majuscules** les informations ci-dessous, merci.

Nom **BOUGATTAYA**

Prénom **Faouzi**

Réf. Stagiaire **807968611**

Entreprise **INTERIM QUALITE**

Réf. Entreprise **500504462**

Code Stage **BTEH6D340039**

Nom de la personne  
ayant animé l'évaluation

*Dumy Hattou*

Date **30/06/2026**

**AUX 7 AFFIRMATIONS CI-DESSOUS VOUS RÉPONDEZ  
QUE VOUS ÊTES :**

Tout à fait  
d'accord      Assez  
d'accord      Pas tout à  
fait d'accord\*      Pas du tout  
d'accord\*

**1 : Accueil :** Vous êtes satisfait de l'accueil qui vous a été réservé lors de votre arrivée ou des informations disponibles pour vous accompagner lors de votre 1ère connexion :

☒      ☐      ☐      ☐

**2 : Animation :** Les méthodes d'animation, les modalités (présentiel/distantiel) et les échanges vous ont paru adaptés aux objectifs :

☒      ☐      ☐      ☐

**3 : Supports :** Les supports pédagogiques mis à disposition lors votre formation étaient adaptés aux sujets traités :

☒      ☐      ☐      ☐

**4 : Contenu :** Le contenu de la formation a amélioré vos connaissances et vos compétences :

☒      ☐      ☐      ☐

**5 : Salles :** Les installations (salles, locaux, ateliers, classes virtuelles, ...) ont permis le bon déroulement de la formation :

☒      ☐      ☐      ☐

**6 : Moyens :** Les moyens techniques (véhicules, engins, pédagogiques, plateformes @, ...) utilisés pour la formation ont paru adaptés aux objectifs :

☒      ☐      ☐      ☐

**7 :** Conseilleriez-vous à votre entourage de suivre une formation avec AFTRAL ?

☒      ☐      ☐      ☐

(\*) Vos remarques nous font progresser :

Si vous considérez être "pas tout à fait d'accord" ou "pas du tout d'accord", merci d'en préciser les raisons au verso de cette fiche ou d'adresser vos réclamations à : <http://reclamation.aftral.com>.

Si aucune réponse n'est donnée ou si plusieurs réponses sont données à l'une des affirmations, AFTRAL considère que vous êtes "tout à fait d'accord".

Cadre réservé - ne rien inscrire sous cette zone

PEG ESAT 1 XGE 000000001402496 99999 99999 02 00000000000000 PEG

1402496



1 603381 856588



AQ/5020 Rév.4  
Page 1/2

VOTRE OPINION SUR L'ACTION DE FORMATION QUE VOUS VENEZ DE  
SUIVRE NOUS PERMETTRA D'AMÉLIORER NOS PRESTATIONS

Si vous considérez être "pas tout à fait d'accord" ou "pas du tout d'accord" avec l'une des affirmations précédentes, merci d'en préciser les raisons ci-dessous :

.....

.....

.....

.....

.....

Points forts de cette action de formation

*la pratique*

.....

.....

\* Points faibles de cette action de formation

.....

.....

.....

Pensez-vous que sa durée et/ou son rythme sont bien adaptés ?

☒ OUI

☐ NON

Si non, quelles modifications seraient souhaitables ?

.....

.....

.....

Souhaiteriez-vous participer à d'autres formations ?

☒ OUI

☐ NON

Si oui, dans quels domaines ?

*échafaudage*

.....

.....

Vos autres observations, remarques et propositions :

.....

.....

.....

.....