****

**EVALUATION DE LA FORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM/Prénom** (facultatif, si vous souhaitez garder l'anonymat) :  .... | **Année d'inscription :**  🞏 1ère année  🞏 2ème année  🞏 3ème année  🞏 Autre, précisez : ………………… |
| **Discipline :**  .... | **Laboratoire :**  .... |
| **Intitulé de la formation :**  .... | **Intervenant :**  .... |
| **Volume horaire total :**  .... | **Calendrier :**  .... |
| **Type de formation :**  🞏Disciplinaire  🞏Pluridisciplinaire/ transverse 🞏Autre précisez) :  .... |  |
| **Objectifs** (Veuillez sélectionner | r une réponse par question) |
| **Les objectifs de l'enseignement ont-ils été clairement définis ?**  🞏 Tout à fait  🞏 Plutôt oui  🞏 Plutôt non  🞏 Pas du tout  **Les objectifs énoncés ont-ils été respectés ?**  🞏 Tout à fait  🞏 Plutôt oui  🞏 Plutôt non  🞏 Pas du tout | **Les objectifs poursuivis ont-ils été atteints ?**  🞏 Tout à fait  🞏 Plutôt oui  🞏 Plutôt non  🞏 Pas du tout |
| **Contenu** (Veuillez sélectionner | une réponse par question) |
| **Le contenu de l'enseignement était-il adapté à vos acquis antérieurs, votre niveau de connaissance ?**  🞏 Tout à fait  🞏 Plutôt oui  🞏 Plutôt non  🞏 Pas du tout | **Les apports de cet enseignement vous semblent-ils importants pour votre projet professionnel ?**  🞏 Tout à fait  🞏 Plutôt oui  🞏 Plutôt non  🞏 Pas du tout |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pédagogie** (Veuillez sélectionner une réponse par question) | |
| **La démarche pédagogique était-elle adaptée à votre niveau de connaissance ?**  🞏 Tout à fait  🞏 Plutôt oui  🞏 Plutôt non  🞏 Pas du tout | **L'enseignement a-t-il permis une participation suffisante des doctorants, un partage des idées et des connaissances ?**  🞏 Tout à fait  🞏 Plutôt oui  🞏 Plutôt non  🞏 Pas du tout |
| **Organisation** (Veuillez sélection | ner une réponse par question) |
| **Le planning et le rythme des cours étaient-ils** **satisfaisants ?**  🞏 Tout à fait  🞏 Plutôt oui  🞏 Plutôt non  🞏 Pas du tout | **Le volume horaire attribué à cet enseignement vous parait-il convenable ?**  🞏Tout à fait  🞏 Plutôt oui  🞏 Plutôt non  🞏 Pas du tout |
| **Votre appréciation gén** | **érale sur la formation :** |
| **Ce qui m'a le plus intéressé(e) :**  ....  **Ce qui m'a moins intéressé(e) :**  .... | **Thèmes que vous auriez aimé aborder ou approfondir :**  .... |
| **Evaluation de votre parcours de formation :**  Précisez le nombre d'heures que vous avez déjà validées :  .... | |
| **Commentaires :**  .... | |