## Checklist Formulaire d’évaluation de formation

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | [ ] |
| Cours de formation suivis : | [ ] |
| Instructeur de la formation : | [ ] |
| Date de participation : | [ ] |
| Objectif du cours : | [ ] |
| Résumé du cours : | [ ] |
| Expérience de travail requise pour maintenir les connaissances acquises : | [ ] |
| Comment l’objectif est-il atteint ? | [ ] |
| Le cours était-il efficace ? | [ ] |
| Recommanderiez-vous cette formation ? | [ ] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Participant : | [ ] | Date : | [ ] |
| Superviseur : | [ ] |  |  |

Source (à mentionner lors de toute utilisation à une autre fin que celle d’un réviseur d’entreprises dans l’exercice de sa mission) : Centre d’information du révisorat d’entreprises (ICCI).