



## Doc 4.9. Rapport de fin de formation

Cours de formation : \_\_\_\_\_

Lieu/Lieu de la formation : \_\_\_\_\_

Nombre total. de jours/heures de formation : \_\_\_\_\_

Résultat de la formation :      Nb réel de stagiaires : \_\_\_\_\_

Nb de stagiaires réussis : \_\_\_\_\_

Nb de stagiaires en échec : \_\_\_\_\_

Nb de PTE préparés : \_\_\_\_\_

1. Aspects positifs de la formation :

2. Problèmes rencontrés :

3. Mesures prises :

4. Recommandations :

Préparées/soumises par : \_\_\_\_\_  
Nom du formateur, signature et date

notées par : \_\_\_\_\_  
Nom du CTEC ou du superviseur de la formation, signature et date d'

approbation : \_\_\_\_\_  
Responsable de l'agence de formation, Signature & Date