|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bilan pédagogique et administratif de la session de formation | | |
|  | | |
| ORGANISME DE FORMATION |  | |
| DIPLOME |  | |
| SPECIALITE |  | |
| MENTION |  | |
| NUMERO D’HABILITATION |  | |
| DATE DE DE LA SESSION | Du …. | Au …. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bilan quantitatif de la session de formation** | | | | | | |
| Nombre de stagiaires inscrits | …. | dont | | … | en parcours complets. | |
| … | en parcours incomplets | |
| Nombre de diplômés | … | Nombre de certifications partielles acquises | | … | | |
| Nombre d’abandons | … | Raisons principales : | |  | | |
| Volume horaire pour un parcours complet | … | dont | | … | | en centre. |
| … | | en entreprise. |
| **Bilan qualitatif de la session de formation** | | | | | | |
| Par rapport aux contenus pédagogiques | | | Par rapport aux moyens pédagogiques utilisés | | | |
|  | | |  | | | |
| Par rapport aux modalités du suivi de l’alternance | | | Par rapport aux modalités certificatives proposées | | | |
|  | | |  | | | |
| Par rapport à la cohorte de stagiaires | | | Par rapport à l’insertion/prospective/sorties vers l’emploi des stagiaires | | | |
|  | | |  | | | |
| Avis général sur le déroulement de la session | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Changements souhaités pour la session suivante (demande d’accord exprès de la DRDJSCS ) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Cadre réservé à la DRDJSCS | | | | | | |
|  | | | | | | |