

## Annexe 2 – Enregistrement des formations

Nom du stagiaire:															
Personne qui donne la formation:											Date:				
Noms des stagiaires	Résultats de test:		Niveau de la performance												
	Réussi	Echoué	3 mois				6 mois				12 mois				
			PA	A	AS	Signature du manager	PA	A	AS	Signature du manager	PA	A	AS	Signature du manager	
<b>Total:</b>															
<b>Efficacité [%]:</b>															

### Légende:

**X** dans la case "Réussi" - le stagiaire a réussi le test final

**X** dans la case "Echoué" - le stagiaire a échoué au test final

/ - La formation n'a pas passé le test final

**PA** - "Pas d'amélioration," le stagiaire n'a pas démontré d'amélioration dans la zone couverte par la formation

**A** - "Amélioration," le stagiaire a démontré une amélioration dans la zone couverte par la formation

[nom de l'organisme]

---

**AS** – “Amélioration significative,” le stagiaire a montré une amélioration significative dans la zone couverte par la formation

[titre du poste]

[nom]

---

[signature]