



MINISTÈRE DE LA VILLE, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
DRDJSCS de BOURGOGNE FRANCHE COMTE

BilanSessionsOF2016_TypeMars16.docx

**BILAN ADMINISTRATIF ET PEDAGOGIQUE
D'UNE SESSION DE FORMATION**

*A renseigner et transmettre à la DRDJSCS de Bourgogne Franche Comté
3 mois après la fin de la session*

ORGANISME DE FORMATION :	
NUMERO D'HABILITATION :	
DIPLOME :	
SPECIALITE :	
MENTION :	
NUMERO DE SESSION :	
DATES DE LA SESSION :	
SITE DU CENTRE DE FORMATION OU UFA :	
DATE DE FIN D'HABILITATION :	

BILAN QUANTITATIF

Bilan référé à l'application FORÔMES

Nombre de parcours complets :		Nombre de parcours incomplets :	
Nombre de diplômés :		Nombre de validations partielles :	
Nombre d'abandons :			
Volume horaire en centre :		Volume horaire en entreprise :	

REMARQUES FORMULEES SUR CE BILAN QUANTITATIF

>

BILAN QUALITATIF
Bilan référé à l'application FORÔMES

En lien avec l'adaptation aux caractéristiques des stagiaires et du groupe

>

En lien avec les contenus de formation

>

En lien avec les démarches et les moyens pédagogiques

>

En lien avec le suivi de l'alternance

>

En lien avec les modalités certificatives proposées

>

En lien avec l'insertion et les perspectives d'emploi

>

Nom organisme formation :

Diplôme :

numéro session :

date fin formation :

date de l'enquête :

NOM Prénom	Statut à l'entrée en formation	Mode de Financement de la formation	Diplôme/ UC NA	Situation actuelle : Emploi/Formation/DE	Si Emploi : animation/ autre	Employeur : nom/ville/code postal	Type de contrat : CDI/CDD/Contrat d'avenir/CEE/autre (préciser)	Temps de travail : T.Plein/T.Partiel(préciser volume horaire)

AVIS GENERAL SUR LE DEROULEMENT DE LA FORMATION

>

AVIS SUR LES CHANGEMENTS A APPORTER

>

VALIDATION DU BILAN PAR L'ORGANISME DE FORMATION

Nom, qualité et signature

Fait à

Le

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

>