

Bilan de fin du projet de formation adaptée

Nom du projet :
Responsable :

Date du bilan :

*Veuillez compléter la ou les sections applicables

1. Résumé de l'évolution du projet
Forces et limites du projet
Dynamique de groupe
Réalisations
Employeurs impliqués
Apport des différents partenaires impliqués en cours de projet

2. Résultats et développement de l'employabilité des participants	
Nombre de participants en emploi	
Nombre de participants ayant obtenu une certification en lien avec le projet	
Nombre de participants aux études	
Nombre de participants sans emploi à la fin du projet	
Nombre d'abandons	
Autres	

3. Accompagnement
Besoins répondus par l'accompagnement
Obstacles rencontrés en cours de projet

4. Conclusion
Pistes d'amélioration/solutions
Désir de reconduction

Ce document doit être transmis à l'agent de projets SPHERE via le portail sécurisé

<https://sphere.thereforeonline.com/Portal/PortalWebLogin.aspx?ReturnUrl=%2fPortal%2fPortal.aspx%3fqlist%3dtrue&qlist=true>