FORMATION PERMANENTE: FORMULAIRE D’EVALUATION

Formation:

Date:

Lieu:

Organisateur:

Numéro d’agréation:

Veuillez remplir ce formulaire le plus complètement possible. Vos idées nous permettent d’adapter continuellement les exposés à vos besoins et de vous offrir ainsi en permanence un service de qualité.

Qu’avez-vous jugé positif?

Qu’avez-vous jugé négatif?

Appréciation générale:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FAIBLE** | **± BON** | **TRES BON** | **EXCELLENT** |
| **Organisation** |  |  |  |  |
| **Locaux** |  |  |  |  |
| **Horaire/durée** |  |  |  |  |

Commentaire (en tout cas si un ou plusieurs critères ont été cotés « faible » ou « ± bon »)

Appréciation du conférencier:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FAIBLE** | **± BON** | **TRES BON** | **EXCELLENT** |
| **Connaissances par** |  |  |  |  |
| **pratiques** |  |  |  |  |
| **Aptitudes** |  |  |  |  |
| **didactiques** |  |  |  |  |
| **Documentation** |  |  |  |  |

Commentaire (en tout cas si un ou plusieurs critères ont été cotés « faible » ou « ± bon »)

**Autres observations:**

**Nom (facultatif):**

***Contact Chambre nationale des notaires:***

*Tel.: 02/506.46.45*

*Adresse e-mail : fpo@cnknot.be*