

1. Est-ce l'atelier a répondu à vos attentes ? (Veuillez cocher la case qui convient.)

Complètement Partiellement Pas du tout

Expliquez - Pourquoi ou pourquoi pas ?

2. Que pensez-vous de la durée de l'atelier, en prenant en compte les limites de votre temps et les sujets mentionnés ? (Veuillez cocher la case qui convient.)

Trop long Bien Trop court

Expliquez :

3. Quelle a été la pertinence de la formation pour vos besoins dans votre rôle actuel dans le cadre du projet ? (Veuillez cocher la case qui convient.)

Très pertinent Assez pertinent Pas pertinent

Expliquez :

4. Estimation du temps alloué pour (Veuillez cochez seulement une case pour chaque affirmation ci-dessous) :

	Beaucoup trop long	Trop long	Comme Parfait	Trop court	Beaucoup trop court
a. Quantité d'informations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Offre vs. demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Systèmes de collecte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Systèmes de stockage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Systèmes de distribution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Construction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Résolution des problèmes et entretien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Planification de projets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Quelle partie de l'atelier vous a été la plus utile ? Expliquez.

6. Quelle partie de l'atelier vous a été la moins utile ? Comment pourriez-vous améliorer cette partie ? Expliquez.

7. Comment évalueriez-vous les propositions suivantes (Veuillez cocher seulement une case pour chaque proposition ci-dessous) :

	Mauvais	Pas mal	Bien	Très bien	Excellent
a. Activités en classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Discussion / périodes de réflexion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sujets de l'atelier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Activités et manuel du participant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Formateur (s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Lieux et emplacements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Y a-t-il des informations supplémentaires que vous aimeriez avoir concernant certains sujets ? Y a-t-il d'autres sujets d'intérêt importants pour l'atelier ? Expliquez.

9. Avez-vous d'autres commentaires à faire à propos de l'atelier, de CAWST ou d'autres préoccupations générales ? Expliquez.

10. Êtes-vous une femme ou un homme ?

Femme Homme

Nom (facultatif) : _____ Organisation (facultatif) : _____