1. **Est-ce que l'atelier a répondu à vos attentes ?** *(Cochez la case appropriée.)*

 Complètement [ ] Partiellement [ ] Pas du tout [ ]

*Expliquez - Pourquoi ou pourquoi pas ?*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Que pensez-vous de la longueur de l'atelier ? Prenez en compte les limitations de votre temps et les sujets traités ?** *(Cochez la case appropriée.)*

 Trop long [ ] Bien [ ] Trop court [ ]

*Expliquez :*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Cet atelier a-t-il été utile pour votre organisation ou pour les besoins de votre projet ?** *(Cochez la case appropriée.)*

 Très utile [ ] Assez utile [ ] Inutile [ ]

*Expliquez :*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Notez l'allocation en temps des activités suivantes.** *(Une seule case doit être cochée pour chaque point listé ci-dessous.)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Beaucoup trop long** | **Trop****long**  | **long****Parfait** | **Trop****court** | **Beaucoup trop court** |
| Présentations | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Discussions en groupe complet | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Discussions en petits groupes | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Pratique de l’analyse microbiologique  | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Pratique de l'analyse physique  | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Pratique de l'analyse chimique  | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Pauses / Déjeuner | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |

1. **Quelle partie de l’atelier a été la plus utile ? Expliquez.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Quelle partie de l’atelier a été la moins utile ? Comment souhaiteriez-vous l’améliorer ? Expliquez.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Comment évalueriez-vous les propositions suivantes ?** *(Une seule case doit être cochée pour chaque point listé ci-dessous.)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mauvais** | **Pas mal** | **Bien** | **Très bien** | **Excellent** |
| Présentations  | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Sessions pratiques | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Matériels pour les participants (ex : Manuel) | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Contenu des cours | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Formateurs | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Équipements | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |

1. **Souhaiteriez-vous davantage d'informations à propos d'autres sujets ? Aimeriez-vous participer à un autre atelier sur tout autre sujet ? Expliquez.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Êtes-vous une femme ou un homme ?**

[ ]  Femme  [ ]  Homme

Nom : (facultatif) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Organisation : (facultatif) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_