



Rétroactions facilitatrice/facilitateur

Titre de l'atelier:

Date :

Atelier du Bureau des programmes et services en français

Atelier formation School Union Representative

Atelier de la direction des dossiers professionnels et sociaux

Nom (facilitatrice/facilitateur) _____

Date : _____ 20____ Lieu/CS/Local: _____

Participants: Élémentaire Intermédiaire Secondaire M-12

Nombre de participants prévus: _____ Nombre de participants présents: _____

	Excellent	Satisfaisant	Insatisfaisant	N/A
WE Travel réservations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hôtel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accueil/salle de l'atelier, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires à propos de l'évaluation ci-dessus :

Commentaires sur le déroulement de la journée

Qu'est ce qui a bien fonctionné pendant la présentation?

Que feriez-vous différemment la prochaine fois?

Avez-vous des suggestions, des modifications ou des ajouts à faire au présent atelier?

Comment pourrait-on mieux vous aider lors d'un prochain atelier?

Quels sont les questions /problèmes soulevés qui, selon vous, devraient être partagés avec les autres facilitateurs et/ou la FECB et/ou le Bureau des programmes et services en français?

Autres commentaires :

Merci d'avoir complété ce formulaire. Veuillez l'envoyer avec les commentaires des participants et votre feuille de dépenses à l'adresse suivante :

Bureau des programmes et services en français
Fédération des enseignantes et enseignants de la C.-B.
#100-550 6th Avenue West
Vancouver CB V5Z 4P2

Téléphone: 604.871.1844
Sans frais : 1.800.663.9163