

EVALUATION DU TU

A remettre au plus tard 20 jours après la formation

N° /

Tel: 02/508.12.00 - Fax: 02/508.12.01			Unité :
Dates et lieu de formation			Office.
Du// au// à	BE –		
Thèmes abordés	BE – Objectifs poursuivis	Méthodes utilisées (kits ou autres)	Résultats atteints par rapport aux objectifs

Problèmes rencontrés et solutions apportées				
Synthèse de l'évaluation réalisée avec les participants				
Remarques :				
itemarques .				
NOM et SIGNATURE du responsable du TU				