



EVALUATIEFORMULIER VORMING

Opgesteld door :						
Voornaam				Naam		
Functie				Dienst		
Heeft deelgenomen aan volgende vorming						
Titel						
Datum				Organisator		
Aantal uren						
Mening						
	ZEER GOED	GOED	MATIG	SLECHT	ZEER SLECHT	
De docent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Het cursus-materiaal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
De inhoud van de cursus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
De verhouding prijs/kwaliteit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik kan het geleerde toepassen in mijn huidige functie :				<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEEN	
Opmerking / Suggesties						
Vul hieronder in hoeveel uren effectief volgde (verplaatsing en middagpauze niet inbegrepen)						
Totaal aantal uren						
Ik nam niet deel aan de vorming omwille van de volgende reden						



**EVALUATIEFORMULIER VORMING**

Geef een overzicht van de onderwerpen die aan bod kwamen en een samenvatting voor elke onderwerp :

ONDERWERP(EN)	SAMENVATING

Datum

Handtekening

