

Qualité (médecin généraliste, spécialiste, infirmier, etc....)	Nom et Prénom	Adresse	Signature
Adresse eMail si vous n'avez pas été contacté (écrivez lisiblement)			

----- A découper -----

La réunion a t-elle répondu à votre attente ?	La réunion a t-elle répondu à vos besoins ?												
<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5
0	1	2	3	4	5								
0	1	2	3	4	5								
Ce thème a-t-il été traité avec clarté ?	Les tests permettent-ils de juger de l'acquis au cours de cette soirée ?												
<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5
0	1	2	3	4	5								
0	1	2	3	4	5								
Avez-vous pu vous exprimer ?	Noter de 0 à 5 ce que cette formation est susceptible d'apporter à votre pratique professionnelle ?												
<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5
0	1	2	3	4	5								
0	1	2	3	4	5								

Commentaires libres : qu'est-ce qui vous a plu ou déplu... ?

Suite à cette séance, y a t il des thèmes qui n'ont pas été abordés et que vous souhaiteriez voir développer lors d'autres FMC ? Lesquels ?