

**ÉVALUATION DU
FORMATEUR CERTIFIÉ
faite par le DISTRICT**

Nom du formateur certifié : _____

Date : _____

Endroit : _____

District : _____

VEUILLEZ ENCERCLER (5 le plus élevé/1 le plus bas)

Éloquence 1 2 3 4 5

• Commentaires :

Connaissance et préparation des sujets 1 2 3 4 5

• Commentaires :

Quels sont les sujets traités par le FC et combien de temps a-t-il consacré à chacun?

Niveau d'enthousiasme et d'Optimisme 1 2 3 4 5

• Commentaires :

Tenue vestimentaire appropriée 1 2 3 4 5

• Commentaires :

Évaluation globale de la présentation : 1 2 3 4 5

Veillez énoncer vos commentaires, en toute franchise, sur ce que le formateur certifié a fait ou n'a pas fait qui a aidé ou qui a nui à l'efficacité générale de la formation. (à savoir, discussions ou information recueillie avant la formation, formation particulière offerte au cours du colloque, tout suivi prévu comme suite au colloque). De quelle façon pouvons-nous améliorer l'efficacité générale des formateurs?

Nom : _____ Titre : _____