

## EVALUATIEFORMULIER voor de tandarts

<b>NAVORMING</b>		Titel:.....	
		Erkenningsnummer:..... Datum:.....	
<b>ORGANISATOR</b>		Erkenningsnummer:.....	
	<b>VRAAG</b>	<b>BEOORDELING<sup>(*)</sup></b> (keuzehokje zwart maken)	
<b>1</b>	Hoe beoordeelt u de inhoud van de navorming? (naam sprekers invullen aub) Spreker 1..... Spreker 2..... Spreker 3..... Spreker 4..... Spreker5 ..... Spreker 6 .....	ZEER GOED	ZEER SLECHT
			1 [5] [4] [3] [2] [1] 2 [5] [4] [3] [2] [1] 3 [5] [4] [3] [2] [1] 4 [5] [4] [3] [2] [1] 5 [5] [4] [3] [2] [1] 6 [5] [4] [3] [2] [1]
<b>2</b>	Hoe beoordeelt u de presentatie van de navorming? (naam sprekers invullen aub) Spreker 1..... Spreker 2..... Spreker 3..... Spreker 4..... Spreker5 ..... Spreker 6 .....	ZEER GOED	ZEER SLECHT
			1 [5] [4] [3] [2] [1] 2 [5] [4] [3] [2] [1] 3 [5] [4] [3] [2] [1] 4 [5] [4] [3] [2] [1] 5 [5] [4] [3] [2] [1] 6 [5] [4] [3] [2] [1]
<b>3</b>	Hoe beoordeelt u de praktische organisatie van de navorming?	ZEER GOED	ZEER SLECHT
			[5] [4] [3] [2] [1]
<b>4</b>	Beantwoordt de navorming aan uw verwachtingen?	HELEMAAL	HELEMAAL NIET
			[5] [4] [3] [2] [1]

✂ .....

## Aanwezigheidsattest

<b>Deelnemer<sup>(*)</sup></b>	Naam:	
	Riziv nr:	
<b>Organisator</b>	Naam:	
	Handtekening + Stempel	
<b>Navormingen</b>	Datum:	
	Titel:	
	Status:	<input type="radio"/> Geen accreditering <input type="radio"/> Accreditering aangevraagd zonder garantie <input type="radio"/> Geaccrediteerd onder erkenningsnr: .....

(\*) in te vullen door de deelnemende tandarts