

## EVALUATIEFORMULIER voor de tandheelkundige

<b>ACTIVITEIT</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 bijscholingsactiviteit? (naam sprekers invullen aub) Spreker 1..... Spreker 2..... Spreker 3..... Spreker 4..... Spreker 5..... Spreker 6.....	<b>ZEER GOED</b>	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>ZEER SLECHT</b>
<b>2</b>	Hoe beoordeelt u de presentatie van de bijscholingsactiviteit? (naam sprekers invullen aub) Spreker 1..... Spreker 2..... Spreker 3..... Spreker 4..... Spreker 5..... Spreker 6.....	<b>ZEER GOED</b>	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>ZEER SLECHT</b>
<b>3</b>	Hoe beoordeelt u de praktische organisatie van de bijscholingsactiviteit?	<b>ZEER GOED</b>	[5] [4] [3] [2] [1]	<b>ZEER SLECHT</b>
<b>4</b>	Beantwoordt de cursus aan uw verwachtingen?	<b>HELEMAAL</b>	[5] [4] [3] [2] [1]	<b>HELEMAAL NIET</b>

✂ .....

**Aanwezigheidsattest**

<b>Deelnemer<sup>(*)</sup></b>	Naam:	
	Riziv nr:	
<b>Organisator</b>	Naam:	
	Handtekening + Stempel	
<b>Activiteiten</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 tandheelkundige