



TOP MANAGEMENT AFRIQUE

26 ans au service des Dirigeants Africains

FICHE D'ÉVALUATION

Cycle de Consultation Elargie

CASABLANCA (MAROC) DU 28 SEPTEMBRE 2015 AU 05 OCTOBRE 2015

Nom du participant (facultatif) : _____

Fonction occupée : _____

Nom de la Société: _____

Nom de l'Animateur : Mr SAID MDARBI _____

Date :du 28 Sept 2015 au 05 Oct 2015 Lieu : _____ Casablanca (Maroc) _____

FILIALE DU GROUPE COGEFI AFRIQUE

Siège Social : 75, Rue de la Tombe Issoire 75 014 Paris (France) N° Siret : 442.349 023 00014

Tél : (331) 45.44.64.10 - Fax : (331) 45.44.68.15

Mobiles : (336) 24 79 64 75 / (212) 60.12.19.40

e-mail : tma-cogefi@wanadoo.fr / fda_casab@vahoo.fr

FICHE D'ÉVALUATION DES MODULES DE LA RENCONTRE

APPRECIATION PERSONNELLE ET ÉCHELLE DE COTATION : 1 = moyen 2 = bon 3 = excellent

CRITERES D'ÉVALUATION	1	2	3
ORGANISATION GENERALE			
1/ Accueil			
2/ Hébergement			
3/ Organisation matérielle			
4/ Horaires, durée			
5/ Convivialité, vie en groupe			
6/ Contenu de la formation			
ANIMATEUR			
7/ Compétences professionnelles			
8/ Qualités pédagogiques			
9/ Comportement relationnel			
10/ Ecoute et qualité des réponses			
MOYENS ET METHODES PEDAGOGIQUES			
11/ Clarté des exposés			
12/ Qualité des moyens audiovisuels			
13/ Qualité des documents			
14/ Pertinence des cas et exemples			
15/ Enchaînement			
APPLICATION PROFESSIONNELLE			
16/ Satisfaction des préoccupations spécifiques			
17/ Possibilités pratiques d'application des méthodes présentées			
18/ Possibilités de progrès personnel			

COMMENTAIRES ET RECOMMANDATIONS

19 – SUR CETTE RENCONTRE

20 – NOS FUTURES RENCONTRES

21 – SUR TMA EN GENERAL

Nous vous remercions encore une fois pour votre participation.

Pour une meilleure gestion de notre portefeuille, nous vous prions de bien vouloir nous communiquer noms et fonctions de vos collaborateurs ou amis à qui vous conseillerez la rencontre que vous venez de suivre.

NOM ET PRENOMS	SOCIETE	FONCTION	ADRESSE	TEL.	FAX