

# Formulaire d’évaluation de la visite de familiarisation par les représentants permanents

**(Veuillez indiquer ci-dessous dans quelle mesure vous êtes d’accord avec les affirmations qui suivent en cochant pour chacune d’elles l’une des cases représentant une gradation de «pas du tout d’accord» à «tout à fait d’accord».)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pas du tout d’accord | Pas d’accord | Ni d’accord ni pas d’accord | D’accord | Tout à fait d’accord |
| **Logistique** |
| Le **voyage** a été organisé rapidement et de façon professionnelle. | □ | □ | □ | □ | □ |
| Les **horaires** et la **durée** de la visite de familiarisation m’ont convenu. | □ | □ | □ | □ | □ |
| La **salle de réunion** était confortable et facilement accessible et a répondu à mes besoins.  | □ | □ | □ | □ | □ |
| Avez-vous des **suggestions** à faire pour améliorer la **logistique** des visites de familiarisation? |  |
| **Contenu** |
| La **raison d’être** de la visite et ses **objectifs** ont été clairement indiqués. | □ | □ | □ | □ | □ |
| La visite a été **instructive** **et** **utile**. | □ | □ | □ | □ | □ |
| La visite a été **axée** sur des **objectifs et résultats attendus**. | □ | □ | □ | □ | □ |
| Avez-vous des **suggestions** à faire pour améliorer le **contenu** des visites de familiarisation? |  |
| **Ensemble de la visite** |
| Je suis **satisfait(e)** de cette visite de familiarisation. | □ | □ | □ | □ | □ |
| Avez-vous des **remarques** ou **suggestions** d’ordre général? |  |

Membre de l’OMM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du Représentant permanent: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_