

Fiche individuelle d'évaluation du séminaire de perfectionnement

Nom :

Prénom :

Fonction :

Intitulé de la séminaire de perfectionnement :

Hypnose et TCA restrictif Dr Benveniste

Date(s) :

Quelles sont vos attentes de cette séminaire de perfectionnement ? :

-
-
-
-
-
-
-

Quelle est votre auto-évaluation vis-à-vis du thème proposé par ce séminaire ?

Auto évaluation (entourez la note, 1=niveau très faible/ 10=très bon niveau

Pré test :

A quel niveau évaluez-vous vos connaissances **AVANT** cette séminaire de perfectionnement?

1 /2 /3 /4 /5 /6 /7 /8 /9 /10

**Commission Formation IHCM
Décembre 2024**