



Conseil des services funéraires du Manitoba

Critères d'agrément de cours de formation continue Feuille d'évaluation

Date de l'évaluation : _____

Nom de l'évaluateur : _____

I. Renseignements concernant la demande

Soumis par :	Date de soumission :
Fournisseur suggéré :	
Type d'approbation <input type="checkbox"/> Cours individuel <input type="checkbox"/> Séminaire <input type="checkbox"/> Approbation à long terme	
Titre du cours/séminaire :	
Nom du professeur :	
Date du cours/séminaire :	
Nombre d'heures de crédit demandées :	

II. Évaluation

Sujet(s) principal(aux) :					
Durée du cours : _____ jours / _____ heures					
Type de présentation (cochez toutes les cases appropriées) : <input type="checkbox"/> Démonstration en direct <input type="checkbox"/> Formation en ligne/autoformation <input type="checkbox"/> Exposé magistral/présentation <input type="checkbox"/> Table ronde/séminaire					
**Veuillez encercler la valeur la plus appropriée pour les critères suivants :					
Faible 1 2 3 4 5 Élevée					
Pertinence par rapport à la profession	1	2	3	4	5
Niveau de manipulation du matériel	1	2	3	4	5
Expérience du présentateur/professeur dans la profession :	1	2	3	4	5
Degré de complexité du cours :	1	2	3	4	5
Quantité d'informations nouvelles présentées :	1	2	3	4	5

III. Recommandation

<input type="checkbox"/> Approuvé	Nombre d'heures de crédits approuvées :
<input type="checkbox"/> Refus (donnez la raison) : _____ _____	
<input type="checkbox"/> Approbation conditionnelle : (donnez les conditions recommandées) : _____ _____	

VOIR LE VERSO POUR DES NOTES

