

Teachers

PROFESSIONAL IMPROVEMENT COMMITTEE / COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT

In-Service Activity Evaluation / Grille d'évaluation des ateliers

Name / Nom : _____ School / École : _____

Activity / Atelier : _____ Level / Niveau : _____ Date : _____

Presenter / Animateur/trice : _____ Location / Lieu : _____

**PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING /
VEUILLEZ COMPLETER CI-DESSOUS:**

AGREE 4 / ... DISAGREE 1
EN ACCORD 4 / ... EN DÉSACCORD 1

4 3 2 1

1. Objectives / Objectifs : clear / exposés clairement
2. Objectives / Objectifs : achieved / atteints
3. Content / Contenu : appropriate / pertinent
4. Content / Contenu : stayed on topic / fidèle à son sujet
5. Speaker/Animateur: effective presenter / intéressant(e)
6. Speaker/Animateur: involved the participants / implique les participant(e)s
7. Handouts / Matériel : appropriate / adéquat (s'il y a lieu)
8. Session / Atelier: well organized / bien organisé
9. Session / Atelier: enjoyable / agréable

10. What I liked most about the activity / Ce que j'ai le plus aimé de l'activité: _____

11. What I liked least about the activity / Ce que j'ai moins apprécié: _____

12. My suggestions for future in-service activities / Mes suggestions pour les prochains ateliers :

**Please return completed form to:
Veillez retourner ce formulaire complété à :**

**PIC_hr@rsb.qc.ca
Human Resources / Ressources humaines**