



FORMATIONS DES VETERINAIRES CERTIFICATEURS

FORMATION INFORMATIQUE

Formulaire d'évaluation

à renseigner par chaque vétérinaire certificateur participant à la formation et à retourner à l'ENSV

Lieu de la formation :

Date :

Nom (facultatif) :

Contenu : Cette formation vous a-t-elle permis de :					
	non	Plutôt non	Plutôt oui	Oui	Précisions éventuelles
1/ Comprendre le fonctionnement de TRACES					
2/ Savoir utiliser les informations d'EXPADON					
3/ Savoir éditer un certificat sanitaire					
Appréciation générale :					
4/ Réponse à vos attentes ?					
5/ L'accueil et la logistique correspondent à vos attentes ?					

Remarques ou suggestions éventuelles :