

Questionnaire Evaluation Mentorat

Pour perfectionner notre programme de Mentorat, nous avons besoin de vos précieux retours sur l'expérience vécue et ses apports. Merci de prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire

***Obligatoire**

Prénom *

Votre réponse

Nom *

Votre réponse

Suivant

Page 1 sur 5

Questionnaire Evaluation Mentorat

***Obligatoire**

Mon rôle dans le Programme AWE

Mon rôle dans le Programme : *

- Mentor
- Mentorée

Retour

Suivant

Page 2 sur 5

Bilan en tant que Mentor AWE

En tant que Mentor, qu'avez-vous pensé de ce programme concernant... ?

	Pas du tout satisfait(e)	Pas vraiment satisfait(e)	Plutôt satisfait(e)	Tout à fait satisfait(e)
L'ambiance générale lors de la formation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'organisation de la formation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les apports de la formation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mise en relation Mentor / Mentorée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La fréquence des rencontres Mentor / Mentorée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La fréquence des contacts avec le Club Normandie Pionnières	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Suite à cette Formation de Mentors AWE : *

	Non, pas du tout	Non, pas vraiment	Oui, plutôt	Oui, tout à fait
Mettez-vous en pratique ces nouvelles connaissances dans le cadre de votre activité ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avez-vous élargi votre réseau professionnel ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avez-vous communiqué sur votre rôle de Mentor AWE auprès de votre entourage ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Souhaitez-vous renouveler l'expérience avec une nouvelle Mentorée ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Un témoignage pour notre livre d'or ?

Merci de nous transmettre un court témoignage

Nous nous servons de ces quelques mots pour établir notre bilan et donner envie à d'autres Mentors / Mentorées de participer au programme

Votre réponse

[Retour](#)

[Envoyer](#)

Page 5 sur 5