**Formulaire d’évaluation finale - Diversity Circles™**

**A. A propos de vous**

Avez-vous pris des mesures pour améliorer les compétences de votre organisation/vos compétences à la suite de votre participation au programme de volontariat SMART (par exemple : lire des livres, visiter des sites Web, élaborer un plan d'action, écrire des objectifs avec des dates cibles, etc.) ?

 Oui  Non

Commentaires :

**B. Compétences/connaissances acquises (veuillez cocher les éléments pertinents et indiquer comment vous avez acquis ces compétences/connaissances dans le cadre du programme SMART Volunteering) :**

|  |  |
| --- | --- |
| Auto-réflexion  |  |
| Compétences de formation  |  |
| Capacité d'établir des objectifs  |  |
| Compétence réseau  |  |
| Résolution de problème  |  |
| Meilleure compréhension des besoins professionnels de mes clients  |  |

**Recommanderiez-vous le programme de volontariat SMART à d'autres ONG/travailleurs de soutien/bénévoles/entreprises pour les aider à (continuer à) développer leurs compétences ?**

 Oui  Non

Commentaire :

© Inova Consultancy – All Rights Reserved



**Sur une échelle de 1 à 5 (1 = faible à 5 = excellent), veuillez évaluer les aspects suivants du projet :**



**Contenu du cercle :**



**Nombre de sessions**

**disponible :**



**Buts et objectifs du**

**projet :**

**Y a-t-il d'autres aides dont vous pensez avoir besoin à ce stade pour vous aider à soutenir les femmes TCN ?**



**Avez-vous d'autres commentaires à faire sur votre participation au programme de bénévolat SMART ?**

Nom (optionel):

Date: **/ / (jj/mm/aa)**

***\*\*\*MERCI!\*\*\****

Vos commentaires peuvent être inclus dans du matériel promotionnel/marketing futur, de façon anonyme. Si vous n'êtes pas satisfait(e) de l'utilisation de vos commentaires/citations à ces fins, veuillez cocher cette case 1



© Inova Consultancy – All Rights Reserved