

Évaluation collégiale des médecins des provinces de l'Atlantique



Évaluation collégiale des médecins des provinces atlantiques
Questionnaire à remplir par le médecin intéressé
à la suite de la visite d'inspection

1. Les renseignements fournis avec l'avis de la visite d'inspection vous ont-ils permis de comprendre le processus et les attentes du Programme d'évaluation collégiale?

Oui ___ Non ___

Observations : _____

2. L'inspection a-t-elle été faite de façon acceptable? Oui ___ Non ___

Pourquoi? _____

3. Croyez-vous que la visite d'inspection vous a été utile? Oui ___ Non ___

Pourquoi? _____

4. Quelles modifications éventuelles apporterez-vous suite à cette inspection? _____

5. Pouvez-vous faire des suggestions pour améliorer le processus de la visite d'inspection?
