

Vragenformulier A (Invullen door de voorlichter)

Naam Voorlichter

Naam Organisatie			
Naam contactpersoon			
Adres organisatie			
PC en Plaats			
Telefoon		E-mail	
Datum voorlichting		Tijd	
Aantal aanwezigen			
<input type="checkbox"/> Digitaal	<input type="checkbox"/> Fysiek	<input type="checkbox"/> Anders	

soort groep : EHBO Verzorgenden Logopedie opleiding
 anders, nl.

Werden door de aanwezigen vragen gesteld ? ja nee

Zo ja, waarover ?

.....

.....

Waren deze gemakkelijk te beantwoorden ? ja nee

Welke vraag kon niet beantwoord worden ?

.....

.....

Ruimte voor opmerkingen