

Unité de recherche clinique et épidémiologique du CRCHUS

FORMULAIRE D'ÉVALUATION DES SERVICES

Nous sommes très intéressés à connaître votre appréciation en regard des services qui vous ont été offerts par l'équipe de l'URCE. Nous vous remercions de prendre quelques minutes pour compléter ce questionnaire.

Type de service rendu par l'URCE:

Questions en lien avec votre demande

	Totalement en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Totalement en désaccord
On a évalué ma demande et fait un retour sur cette dernière dans un délai respectable				
La consultation de mise en place de la stratégie a été bénéfique				
Les bons acteurs ont été demandés et impliqués				
Le délai de production a été respecté				
Je suis satisfait(e) de la qualité de la réalisation de ma demande				
Les coûts ont été respectés				
Je recommanderai l'offre de service de l'URCE à un collègue				
Je m'adresserai à nouveau aux services offerts par l'URCE				

Questions en lien avec la structure de l'URCE

	Totalement en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Totalement en désaccord
L'offre de service de l'URCE convient à mes besoins				
Les règlements de l'URCE sont adéquats				
L'URCE répond à un besoin des chercheurs				

Commentaires (points forts et éléments à améliorer)

J'accepte que mes commentaires et mon nom paraissent sur la page web de l'URCE.

Oui

Non

Nous vous remercions pour votre contribution à l'amélioration de notre offre de services et nous apprécierions si vous **pouviez mentionner le nom de l'URCE dans la publicisation de vos travaux de recherche qui auront été travaillés conjointement avec l'URCE (publication, subvention, congrès, demandes médias).**

Merci de retourner ce questionnaire dûment complété à l'adresse urce.chus@ssss.gouv.qc.ca.