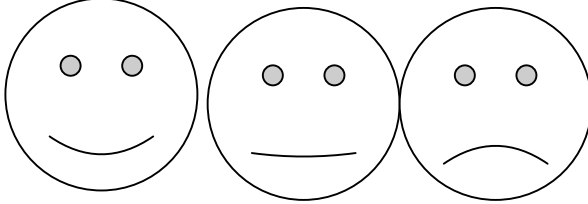
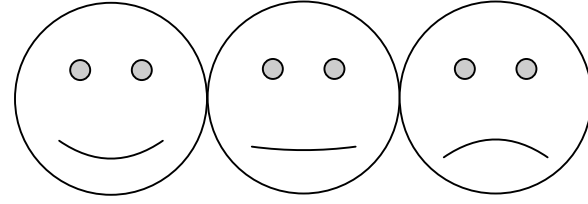
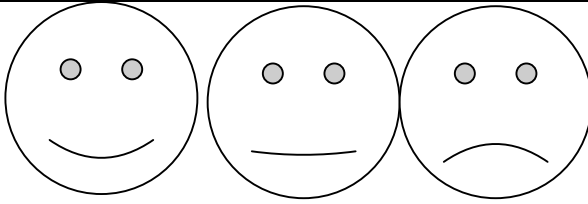


EVALUERING:

Ons wil graag weet wat is jou opinie van hierdie program en program inhoud. Voltooi asb die volgende vraelys en stuur dit aan:

Dr Wilhelm Coetzer by adv@nhk.co.za of pos dit aan posbus 2368, Pretoria. 0001

Merk die antwoord op elke vraag soos wat JY dink (regter kant) en noem spesifieke voorbeelde in die spasies daarvoor gelaat (linker kant).

VRAE	MERK DIE GESIGGIE WAT JOU GEVOEL WEERSPIEEL
Oorsigtelik beskou is die program: Spesifieke kommentaar:	
Die wyse waarop ek die program gedoen het was (Merk asb die toepaslike blokkie): <input type="checkbox"/> Saam met 'n groep <input type="checkbox"/> Individueel <input type="checkbox"/> Elektronies Hoe het jy die wyse waarop jy die program deurloop het ervaar? Spesifieke kommentaar:	
Die inhoud van die program is: Spesifieke kommentaar:	
Ander kommentaar:	

REGISTRASIE VORM:

Voltooi asseblief die onderstaande vorm.

VOLLE NAAM EN VAN:	
ADRES:	
KONTAK NOMMER:	
GEMEENTE:	
DATUM WAAROP MET HIERDIE PROGRAM BEGIN IS:	
DATUM VOLTOOI:	
WYSE WAAROP HIERDIE PROGRAM GEDOEN IS (MERK EEN)	<input type="checkbox"/> Saam met 'n groep <input type="checkbox"/> Individueel <input type="checkbox"/> Elektronies
FASILITEERDER:	
HOE HET JY VAN HIERDIE PROGRAM TE HORE GEKOM?	