

# Les Commentaires sur la Réunion Annuelle de l'ULACNet 2024

OMB N°.: 0925-0642  
Date d'expiration: 3/31/2026

Le temps nécessaire pour cette collecte d'informations est estimée à 4 minutes en moyenne par réponse, y compris le temps nécessaire pour examiner les instructions, rechercher les ressources de données existantes, collecter et conserver les données nécessaires et compléter et examiner la collecte d'informations. Une agence ne peut pas mener ou parrainer une collecte d'informations, et une personne n'est pas tenue d'y répondre, à moins qu'elle n'affiche un numéro de contrôle OMB actuellement valide. Veuillez envoyer des commentaires concernant cette estimation de la charge ou tout autre aspect de cette collecte d'informations, y compris des suggestions pour réduire cette charge: NIH, Direction de l'autorisation des projets, 6705 Rockledge Drive, MSC 7974, Bethesda, MD 20892-7974, ATTN: PRA(0925-0642). Veuillez ne pas renvoyer le formulaire rempli à cette adresse.

**Vos commentaires sur la qualité et le contenu de la Réunion Annuelle de l'ULACNet sont importants pour les efforts fourni par NCI DCP afin de continuer à offrir des réunions de qualité à l'avenir. Veuillez prendre quelques minutes pour partager vos réflexions avec nous.**

**Toutes les questions sont facultatives et vous pouvez quitter cette enquête à tout moment.**

1. Mon rôle principal dans l'ULACNetest:

- Enquêteur

- Clinicien
  - Coordinateur de l'étude/Accumulation des Participants
  - Statisticien/Gestionnaire des données
  - Laboratoire
  - Autre

2. Dans quelle mesure la réunion a-t-elle répondu globalement à vos attentes?

- 5 - Excellent
  - 4 - Très Bien
  - 3 - Bien
  - 2 - Passable
  - 1 - Médiocre

3. Veuillez évaluer les éléments suivants de la réunion:

	5 - Excellent	4 - Très Bien	3 - Bien	2 - Passable	1 - Médiocre	N/A
Processus d'Inscription	<input type="radio"/>					
Communication des Organisateurs	<input type="radio"/>					
Plateforme de la réunion/Support Technique	<input type="radio"/>					
Interprétation Linguistique	<input type="radio"/>					

4. Veuillez évaluer les séances suivantes de la réunion:

Agenda de la Réunions: <https://events.cancer.gov/dcp/ulacnet/agenda>

	5 - Excellent	4 - Très Bien	3 - Bien	2 - Passable	1 - Médiocre
Séance 1: Discussions en plénière	<input type="radio"/>				
Séance 2: Séances collaboratives inter-réseaux	<input type="radio"/>				

5 - Excellent

4 - Très Bien

3 - Bien

2 - Passable

1 - Médiocre

Séance  
3: Chercheurs  
émergents dans  
ULACNet

5. Veuillez nous faire part de vos commentaires ou remarques sur la réunion.

Entrez votre réponse

6. Quels sont les sujets que vous aimeriez voir abordés a lorsdes prochaines réunions?

Entrez votre réponse



Ce contenu est créé par le propriétaire du formulaire. Les données que vous soumettez sont envoyées au propriétaire du formulaire. Microsoft n'est pas responsable des pratiques de confidentialité ou de sécurité de ses clients, y compris celles de ce propriétaire de formulaire. Ne donnez jamais votre mot de passe.

Microsoft Forms | Enquêtes, questionnaires et sondages basés sur l'intelligence artificielle [Créer mon propre formulaire](#)

Le propriétaire de ce formulaire n'a pas fourni de déclaration de confidentialité quant à la façon dont il utilisera vos données de réponse. Ne fournissez pas d'informations personnelles ou sensibles. | [Conditions d'utilisation](#) | [Accessibilité](#)