

Recensement des projets/programmes de l'Etat exécutés en 2013

Questionnaire

Numéro du questionnaire : |_|_|

INFORMATIONS GENERALES	
Dénomination du Ministère	----- _
Principal répondant	1- Chargé de suivi-évaluation des projets/programmes 2- Chargé de planification 3- Directeur administratif et financier 4- Personne responsable des marchés publics 5- Autre (à préciser) _____ _

RESULTAT DE LA COLLECTE	<i>Complètement rempli</i> 1 <i>Partiellement rempli</i> 2 <i>Refusé</i> 3 <i>Autre (précisez)</i> _____ 4 _
-------------------------	---

AGENTS DE COLLECTE

INTITULE DU POSTE	NOM ET PRÉNOMS	CODE	DATE (JJ/MM/2014)	TELEPHONE
Agent de collecte		_	_ _ _ 2014	
Agent codificateur		_	_ _ _ 2014	
Agent de saisie		_	_ _ _ 2014	

Informations sur les projets / programmes

N°	Titre du projet	Mode de gestion <i>1=Interne</i> <i>2= Externe</i>	Cible principale visée par le projet (*)	Nom et prénoms du coordonnateur du projet	Contact du coordonnateur du projet	Titre du programme <i>(si applicable)</i>	Nom et prénoms du coordonnateur du programme
			a- <input type="checkbox"/> b- <input type="checkbox"/>				
			a- <input type="checkbox"/> b- <input type="checkbox"/>				
			a- <input type="checkbox"/> b- <input type="checkbox"/>				
			a- <input type="checkbox"/> b- <input type="checkbox"/>				
			a- <input type="checkbox"/> b- <input type="checkbox"/>				
			a- <input type="checkbox"/> b- <input type="checkbox"/>				
			a- <input type="checkbox"/> b- <input type="checkbox"/>				
			a- <input type="checkbox"/> b- <input type="checkbox"/>				
			a- <input type="checkbox"/> b- <input type="checkbox"/>				
			a- <input type="checkbox"/> b- <input type="checkbox"/>				

(*) 1- Administration 2- Population urbaine 3- Population rurale 4- Femmes 5- Hommes 6- Enfants 7- Jeunes 8- Personnes handicapées 9- Autre (à préciser)

Observations

--