

RECUEIL DES ATTENTES / BESOINS

Afin de pouvoir adapter au mieux la formation à laquelle vous êtes inscrit(e)s à vos attentes, nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour remplir ce questionnaire. Les réponses que vous voudrez bien apporter seront communiquées à notre formateur de sorte à ce qu'il puisse être en mesure de construire son déroulé pédagogique au plus près de vos préoccupations professionnelles.

Vous pouvez nous le retourner avant la formation à pole.formation@fbs50.fr.

Session de formation concernée

Intitulé de la formation :

Dates de la session : Lieu :

Animée par :

Présentation du stagiaire

Nom - Prénom : Profession :

Etablissement :

Service :

Définition des besoins et attentes

1. Votre activité inclut elle d'être en contact avec des personnes ayant des problématiques en lien avec la thématique ?

Oui

Non

2. Avez-vous déjà suivi une formation en lien avec la thématique ?

.....
.....
.....
.....
.....

3. Avez-vous des attentes spécifiques ? Si oui, lesquelles ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Comment auto évaluez-vous votre niveau de connaissances sur la thématique AVANT formation (Note de 1 à 10 – 1 étant la découverte de la thématique et 10 la maîtrise) :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10