

Questionnaire d'évaluation en amont de la formation

Votre profil et votre activité quotidienne	
Nom et Prénom	
Fonction	
Ancienneté dans la fonction	
Diplôme le plus haut obtenu	
Tâches quotidienne	
Vos Objectifs et vos attentes vis-à-vis de la formation	
Décrivez vos objectifs	
Qu'attendez-vous de cette formation ?	
Vos pré-requis en termes de compétence	
De quelles connaissances liées à la thématique de formation disposez-vous ?	

Date + signature

le 18.07.2018

