

Questionnaire d'évaluation préalable Qu'attendez-vous de votre formation ?

Apprenant : _____ **Lieu :** _____
Intitulé de la formation : _____
Dates : _____ **Horaires :** _____

Madame, Monsieur,

Vous allez participer à l'action de formation décrite ci-dessus. Afin d'adapter au mieux cette formation à vos attentes, veuillez remplir et renvoyer le questionnaire suivant à : valerie@az-copro.com au maximum 3 jours avant la formation.

Je vous remercie d'avance pour votre participation.

Valérie BOURGOIN

<i>Votre fonction</i>	
Votre service	
Intitulé de votre poste	
Ancienneté à ce poste	
Quelles sont vos activités et responsabilités ?	
<i>Votre expérience métier</i>	
Expériences professionnelles proches de votre poste actuel (durée, entreprise, mission)	
Vos atouts pour mener à bien vos activités ?	
Les améliorations possibles pour mener à bien vos activités ?	
<i>Vos attentes (aidez-vous du programme au besoin)</i>	
Quels objectifs sont pour vous prioritaires et pourquoi ?	
Qu'attendez-vous de ce stage en termes de résultats ?	
Qui a eu l'initiative de votre venue dans cette formation ?	
Vos remarques	