

Questionnaire de positionnement formation

Afin de répondre précisément à vos attentes, merci de bien vouloir compléter ce questionnaire et nous le retourner 15 jours maximum avant le démarrage de votre formation. A l'adresse suivante :

prefasincendie@orange.fr

Identité de l'apprenant :

NOM : _____ PRENOM : _____

Adresse email : _____

ENTREPRISE : _____

FONCTION : _____

INTITULÉ DE LA FORMATION : _____

Section 1 : Votre Niveau

Comment évaluez-vous votre niveau d'expérience dans le domaine de la formation à laquelle vous êtes inscrit ?

- Débutant(e) : Aucune ou très peu d'expérience
- Intermédiaire : Des connaissances de base, mais pas encore à l'aise
- Avancé(e) : Des compétences solides et une certaine aisance
- Expert(e) : Une maîtrise approfondie

Avez-vous suivi une ou plusieurs formations similaires dans le passé ? Si oui, veuillez les décrire brièvement.

Section 2 : Compétences et Connaissances

Pouvez-vous indiquer quelles compétences spécifiques vous aimeriez développer au cours de votre formation ?

-
-
-
-

Section 3 : Attentes et Objectifs

Quels sont vos principaux objectifs pour suivre cette formation ? (Cochez toutes les réponses pertinentes)

- Acquérir de nouvelles compétences
- Progresser dans votre carrière
- Changer de domaine professionnel
- Obtenir une certification
- Autre : -----

Préférez-vous une formation plus axée sur la théorie et les concepts ou davantage orientée vers des exercices pratiques et des projets concrets ?

- Théorie
- Pratique
- Équilibre entre les deux

Êtes-vous à l'aise pour poser des questions et interagir avec d'autres apprenants dans un environnement d'apprentissage ?

- Oui
- Non

Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire. Vos réponses nous sont précieuses pour nous aider à adapter la formation à vos besoins.

Cordialement,

SARL PREFAS Incendie

