

Afin de proposer une action de formation correspondante aux attentes du stagiaire, l'organisme de formation procède à une évaluation préalable des connaissances du stagiaire :

Nom du stagiaire :
Date :
Coordonnées du stagiaire (adresse, mail et numéro de téléphone) :

1. Comment avez-vous connu notre organisme ?

<input type="checkbox"/> Navigateur Internet	<input type="checkbox"/> Réseaux sociaux, si oui lequel	<input type="checkbox"/> Bouche à oreille
<input type="checkbox"/> Ancien stagiaire	<input type="checkbox"/> Autre, précisez	

2. Quelle est votre auto-positionnement par rapport à la formation que vous viser aujourd'hui ?

Votre évaluation :

Faible Moyen Bon

3. Quel est votre projet et/ou motivations pour réaliser cette formation ?

4. Quel est votre niveau d'études ?

5. Quel est votre situation professionnelle actuelle ?

En poste, lequel : Demandeur d'emploi Sans emploi

Stagiaire en formation professionnelle Salarié en formation

Travailleur handicapé Salarié en reconversion Travailleur indépendant

Autre :

Vous avez déjà travaillé dans le domaine du bois Vous travaillez actuellement dans le domaine du bois

6. Quel type de financement envisagez-vous ?

- | | | |
|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> OPCA | <input type="checkbox"/> Pôle Emploi | <input type="checkbox"/> Financement individuel |
| <input type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : | <input type="checkbox"/> Plan de financement à valider avec nous |

7. Comment comptez-vous intégrer la formation dans votre quotidien ?

8. Avez-vous des contraintes en termes de date, durée, rythme, lieu et coût ou autres ?

9. Merci de nous signaler tout handicap reconnu ou non par la CPAM de façon à ce que nous adaptions au mieux notre formation :

Précisions particulières dont vous souhaitez nous faire part :