

# Questionnaire d'entrée en formation professionnelle

## Améliorer la formation selon les besoins exprimés



### Questionnaire de positionnement à destination des stagiaires

Ce questionnaire de positionnement permet d'ajuster le contenu du module à vos besoins d'acquisition et / ou de renforcement de compétences dans votre contexte professionnel spécifique. Aussi, nous vous prions de nous le retourner en développant au maximum vos réponses, pour que notre équipe puisse ajuster les apports et les outils à ce diagnostic des attentes et motivations. Pour les choix multiples, merci de rayer les propositions inadaptées.

- Intitulé de la formation :
  - Date et durée de la formation :
  - Entreprise / Structure :
  - NOM et Prénom :
  - Souhaitiez-vous suivre cette formation ? Absolument - Beaucoup - Pas vraiment - Pas du tout  
Qu'est-ce qui vous a amené à suivre cette formation ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Avez-vous déjà participé à une formation ou à une réunion d'information sur un thème similaire ?  
Oui - A quel moment ? \_\_\_\_\_ /// Non
  - A quel niveau estimez-vous votre connaissance de la thématique ? 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10
  - Votre employeur vous a-t-il communiqué le programme, les objectifs de cette formation ? Oui - Non
  - Parmi les objectifs précisés au programme, quels sont ceux prioritaires pour vous ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Avez-vous d'autres objectifs personnels et / ou complémentaires en participant à cette formation ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Quels sont les points et outils cités dans le programme que vous souhaitez travailler en priorité ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Quels résultats positifs, bénéfiques ou changements pouvez-vous attendre de cette formation dans votre quotidien ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Avez-vous un complément d'information, un message à nous faire passer ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_