## identification de besoin en formation

| Quels sont les aspects de votre poste actuel qui nécessitent une amélioration de compétences o connaissances?               |
|---|
| <del></del>   |
|   |
| Dans quels domaines de compétences ressentez-vous le besoin d'une formation supplémentaire                                  |
|   |
| a-t-il des technologies ou des outils spécifiques que vous aimeriez apprendre à utiliser plus fficacement pour votre poste? |
| Quels sont les défis ou les problèmes récurrents que vous rencontrez dans votre travail et qui                              |
| ourraient être résolus par une formation complémentaire?  |
| os préférences en Matière de Formation  |
| uel type de formation préférez-vous ?   |
| Formation en ligne Formation en présentiel Ateliers pratiques   |
| aCours individuel<br>a Autre (précisez) :   |
| vez-vous des contraintes spécifiques (calendrier, durée, etc.) pour suivre une formation? Si oui, euillez les préciser.     |
|   |
| Dbjectifs de Carrière   |

| vous aider dans votre progression de carrière au sein de l'entreprise?  | ourrai   |
|---|----------|
|   |          |
| Quels sont vos objectifs professionnels à moyen et long terme? Comment une formation po<br>elle vous aider à les atteindre? | ourrait- |
|   |          |

Retournez ce document complété à : info@agrepe.com