

Questionnaire préalable à l'action de formation

Cogilog Gestion

Votre Nom :

Votre Prénom :

Votre entreprise :

Préambule :

Ce questionnaire a pour objectifs d'identifier vos attentes spécifiques par rapport à la formation. Vos réponses vont nous permettre de :

- ↳ Découvrir votre entreprise
- ↳ Vous connaître
- ↳ Construire des mises en situations et des cas pratiques
- ↳ D'appliquer des connaissances à des situations concrètes vécues
- ↳ Et de vous accompagner dans votre processus d'apprentissage.

Nous vous remercions de compléter ce questionnaire et restons à votre entière disposition pour toute information complémentaire.

Les réponses restent confidentielles (entre vous et le formateur).

Ce questionnaire est à renvoyer **DES RECEPTION** par mail : contact@sas-dsix.fr

↳ **Votre formation initiale :**

- Votre fonction :
- Vos missions

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

