

DEMANDE DE FORMATION

CAHIER DES CHARGES

1. PRESENTATION DE L'ENTREPRISE

(Nom de l'établissement, type de structure, statue, public accueilli, etc.)

2. PROJET DE FORMATION

Le type de formation souhaitée (ex : geste et posture, simulateur de vieillissement...)

Le motif de la demande

- Accompagnement à l'évolution des métiers et des compétences
- Contribution à la réalisation d'un projet
- Contribution à la résolution d'un problème
- Autre (préciser) :

Le public concerné

Qualification : aide-soignant ADVF Infirmier(e) administratif autre (préciser) :

Ancienneté (moyenne) : Entre 0 et 5 ans Plus de 5 ans Plus de 10 ans

Nombre :

3. LA FORMATION

Les objectifs attendus (Compétences visées (Qu'est-ce que le stagiaire devra être capable de faire ou de comprendre à l'issue de la formation))

L'organisation de la formation souhaitée

Durée de la formation : ½ journée 1 jours 2 jours Autre (préciser) :

La fréquence : journées continues journées espacées

Méthode pédagogique souhaitée (facultatif) :

Modalité de suivi / contrôle souhaitée

- Bilan de fin de formation envoyé par mail
- Bilan oral de fin de formation
- Exemple des enquêtes de satisfaction envoyé par mail
- Exemple des feuilles de présences envoyé par mail
- Autre (préciser) :

4. LE BUDGET

Coût envisagé (facultatif) :

Document à retourner par mail à l'adresse suivante :

ml.lestang@ecolejeanneblum.fr

Si besoin, contacter Mme LESTANG Marie Line au **01 39 46 92 63**