

UN AUDIT TÉLÉPHONIQUE COMPLET ET PRÉCIS PERMET DE COMPRENDRE LES BESOINS RÉELS DE L'ENTREPRISE/DU STAGIAIRE ET D'ATTEINDRE LES OBJECTIFS.

Il s'agit souvent de chefs d'entreprise, de salariés ou même de demandeurs d'emploi qui souhaitent se former. Certains ont plus d'une dizaine, voir une trentaine d'années d'expérience à leur actif.

Le but de la formation est d'offrir un complément de connaissance, une expertise, d'améliorer ou perfectionner les techniques, d'apporter des idées nouvelles s'il en est fait la demande.

L'audit est réalisé sous forme de QCM et de questions réponses, ayant pour objectif de qualifier et quantifier le niveau initial du stagiaire

FORMATION

INTITULÉ DU STAGE :			
Disponibilités du stagiaire :			
Date de démarrage souhaitée (approximatif) de la formation :			
Age (facultatif) :			
Durée en heures			
Lieu du stage :			
Type de formation	<input type="checkbox"/> Présentiel	<input type="checkbox"/> Distantiel	

IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE

Nom et Prénom :			
Adresse :			
Email :			

IDENTIFICATION ENTREPRISE

Entreprise						
Adresse						
Dirigeant						
Tel		E mail				
Siret		Code Naf		Idcc		OpCo



I/ Quel est le public ciblé :

Quel est le profil du stagiaire (en poste, en recherche d'emploi, chef d'entreprise, retraite, etc...) :		
Quel est son secteur d'activité :		
Quelle est sa formation initiale :		
Quelles sont aujourd'hui les principales missions et activités professionnelles du stagiaire :		
Avez vous des difficultés qui nécessitent une adaptation du parcours de formation ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Reconnu en qualité de travailleur handicapé (RQTH)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Quel sont aujourd'hui vos principales missions et activités en lien avec la formation planifiée :			
Le stagiaire a-t-il déjà suivi une formation sur ce thème ou un thème voisin ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Si oui, précisez :			
Si oui, à quelle date ?			
Si oui, a-t-il besoin de revoir ce niveau ou cette formation ?			
Le stagiaire est-il motivé à l'idée de suivre cette formation ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Moyennement	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, exprimez par des phrases simples quelles sont les motivations du stagiaire, ses attentes professionnelles et ses objectifs :			
Si non, merci d'interroger le stagiaire sur les raisons de cette démotivation, afin de pouvoir, le cas échéant, adapter l'action de formation en conséquence. Notez ci-dessous les éléments précisés à ce sujet par le stagiaire :			
Le stagiaire a un niveau : (Cocher une seule réponse) <input type="checkbox"/> Méconnaissance <input type="checkbox"/> Initiation <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé	La formation aura pour niveau : (Plusieurs réponses possibles) <input type="checkbox"/> Initiation <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé <input type="checkbox"/> Expert	Commentaires : <input type="checkbox"/> Revoir le même niveau	
Le stagiaire suivra cette formation dans l'objectif d'avoir : (plusieurs choix possibles)			
Un perfectionnement :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Des exercices :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Des rappels techniques :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	



II/ CERNER LES BESOINS

Quelles sont les attentes de l'entreprise/du stagiaire concernant cette formation/le formateur ?
Disposent-ils déjà de compétences à ce niveau ?
Quels sont les objectifs de la formation pour l'entreprise / pour le stagiaire ?
Quels sont les niveaux de connaissance de chacun avant la formation ?

III/ IDENTIFIER LES FORCES, FAIBLESSES, OPPORTUNITES ET MENACES PRESENTES

Quels sont les éléments satisfaisants par rapport à ce qui se fait pour l'instant ?
Quelles sont les voies de progrès et améliorations que les collaborateurs/ou le stagiaire estime nécessaire ?
D'autres pistes sont-elles à envisager (d'autres formations, feedback, coaching, mentoring...)?
S'il y a d'autres pistes à envisager quel est le budget de l'entreprise/du stagiaire ?



IV/ CERNER LES ATTENTES DE L'ENTREPRISE LIEES A LA FORMATION (Plusieurs choix possibles)

PERFECTIONNEMENT DES CONNAISSANCES	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
AUGMENTATION DU CHIFFRE D'AFFAIRES	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
GAIN DE TEMPS, OPTIMISATION	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
RECONVERSION PROFESSIONNELLE	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
AUTRE :		

PRÉREQUIS

Cette formation nécessite des prérequis :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Le stagiaire peut suivre cette formation :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
---	------------------------------	------------------------------	--	------------------------------	------------------------------

Si le stagiaire ne peut pas suivre cette formation, merci d'en préciser les raisons :

Commentaires :