

FORMATION ENTREPRISE

Merci de compléter ce test de positionnement
et de nous le retourner par mail




Date : / /

TEST DE POSITIONNEMENT

Nom Prénom
 Adresse Mail
 Société Fonction
 Service 

Ce cahier d'évaluation va nous permettre de mieux vous connaître afin de pouvoir vous affecter à un groupe de votre niveau. L'important n'est pas de chercher à donner « les bonnes réponses », mais plutôt d'indiquer simplement :*

- Ce que vous savez faire*
- Ce que vous ne savez pas faire*
- Ce que vous aimeriez savoir faire*

	<p>1. Votre fonction.</p> <p>Cette partie va nous permettre de cibler vos besoins en matière de formation.</p>
	<p>2. Votre profil</p> <p>Il nous renseigne sur votre <u>perception</u> de la micro-informatique.</p>
	<p>3. Votre connaissance du ou des logiciels et vos souhaits de progression.</p>

Cette analyse peut être également l'occasion d'un échange avec votre hiérarchie sur votre fonction, vos activités actuelles et éventuellement à venir.

Réservé aux Services Formation et Informatique

Logiciels





1. Votre fonction.

Nous allons cibler vos besoins en matière de formation. Dans la liste des activités proposées, indiquez celles que vous faites :

0 - Jamais **1 - Occasionnellement** **2 - Régulièrement**

Et cela, quels que soient les moyens ou logiciels utilisés aujourd'hui. Notez également les activités qui risquent d'évoluer dans l'avenir : Augmentation de l'activité (+), Diminution de l'activité (-).

<i>Activités réalisées :</i>	0	1	2	Activité dans l'avenir (+/-)	
Frappe de courrier, note de service, rapports, documents longs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+ <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
Envoi en nombre (courrier, formulaires identiques à plus de 20 correspondants)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+ <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
Mise en page complexe (affiche, bulletins...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+ <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
Réalisation de présentations ou d'exposés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+ <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
Réalisation de tableaux avec calculs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+ <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
Réalisation de graphiques, statistiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+ <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
Planification, suivi de projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+ <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
Gestion de base de données (fichier clients, produits, création de masque de saisie, de rapports...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+ <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+ <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>



2. Votre profil

Il nous renseigne sur votre perception de la micro-informatique

Travaillez-vous sur micro-ordinateur ?

Oui

Non

Sous quel environnement ?

PC

MAC

Version

Ne sais pas

Par rapport à votre poste de travail, (imprimante, clavier...) vous êtes

Débutant

Intermédiaire

Avancé

Expert



Sur quels logiciels travaillez vous ?

- Word Excel Powerpoint Publisher Access
 Writer Calc Impress Draw Base
 Autres
 Outlook autre logiciel de messagerie : lequel?.....

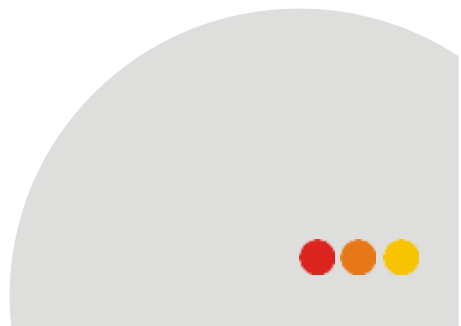
Avez-vous déjà suivi des formations en bureautique ?

Intitulé et niveau	Année	Avez-vous mis en pratique les compétences acquises ? (commentaires)

<p style="text-align: center;">Environnement</p> <p style="text-align: center;">PC MAC</p> <p style="text-align: center;"><i>VERSION</i> <input type="checkbox"/></p>	Connaissances				Je voudrais en savoir plus	
	<i>Aucune</i>	<i>Notions</i>	<i>Moyenne</i>	<i>Bonne</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
	Maîtrisez-vous l'environnement ? (Clavier, Gestion de la souris, des fenêtres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maîtrisez-vous la gestion des fichiers ? (Enregistrer, Copier, Déplacer, supprimer, récupérer un fichier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maîtrisez-vous la gestion des dossiers ? (Copier, déplacer, Supprimer, récupérer un dossier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



3. Votre connaissance du ou des logiciels et vos souhaits de proression.



FORMATION ENTREPRISES Association Loi 1901
9 rue Lambert Tétart - 95410 GROSLAY
Siret : 80914015500015 - APE : 8559A
N° de déclaration d'activité : 11950609395

Mail : formationentreprises@orange.fr