



	Etablissement	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Nom du demandeur/ Fonction	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Contact tél	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Mail	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Pour le plan de formation de l'année	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Faire une offre avant le .././..	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

Cahier des charges pour demande de formation spécifique

Intitulé de la formation

Participants visés : Administratifs Soignants – Educatifs Médicotechniques Techniques

Mois de réalisation	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

Nb sessions NB jours /session

NB participants/session


NB participants total

I/ DEMANDE :

Contexte
Objectifs
Éléments de contenu



II/ EXIGENCES SPECIFIQUES :

Profil intervenant	<input type="radio"/> Consultant spécialisé dans le domaine de formation <input type="radio"/> Professionnel de terrain intervenant occasionnel <input type="radio"/> Enseignant
Méthodes pédagogiques	<input type="radio"/> Théorie <input type="radio"/> Pratique <input type="radio"/> Association théorie / pratique <input type="radio"/> Mise en situation <input type="radio"/> Analyse de pratique <input type="radio"/> Supervision
Matériel et outils	<input type="radio"/> Logiciel : <input type="radio"/> Matériel : <input type="radio"/> Autre :
Type d'évaluation souhaité	<input type="radio"/> Mise en situation <input type="radio"/> Restitution écrite de groupe <input type="radio"/> Restitution écrite individuelle <input type="radio"/> Analyse de pratique <input type="radio"/> Présentation orale <input type="radio"/> Autre : <input type="checkbox"/>  L'évaluation est une étape incontournable, y compris en l'absence de demande spécifique de l'employeur, dans le cadre de l'étude d'impact de la formation.
Support de cours	<input type="radio"/> Exigé <input type="radio"/> Non exigé
Commentaire	

Nous vous ferons parvenir un programme détaillé, une offre de prix et des dates, nos références sur le thème ainsi que le profil ou cv du formateur.