

Evaluation préalable de vos besoins en formation

Nom

Module Age

Période Situation

Objectifs : Identifier vos besoins et évaluer vos acquis

Identification des besoins

Quel est votre cursus? _____

Quel est l'objectif de la formation? _____

Quel est le niveau de connaissances en PO? Inexistant Quelques notions Déjà PO

Mini test

Qu'est ce qu'un chablon ? _____

Qu'est ce que le gainage sans limage? _____

J'ai déjà réalisé une extension au gel oui non

J'ai déjà effectué un comblage oui non

J'ai déjà effectué une dépose oui non

Je sais poser du vernis de couleur sans aucun débordement ni coulure oui non

Je sais limer sans toucher les peaux ni provoquer de sensation de chauffe oui non

Quand je fais une prestation, la pose tient parfaitement sans aucun décollement oui non

Y a t il déjà eu des formations effectuées en PO? Si oui, listez les ci-dessous:

Quel est le moyen de financement de cette formation? _____

Qu'attendez vous de cette formation? _____
