

Votre projet de formation continue

Afin de vous proposer la formation la mieux adaptée à vos besoins, nous vous remercions de remplir ce document en répondant aux différentes questions le plus précisément possible et de nous le retourner au plus vite aux coordonnées indiquées au verso.

COORDONNÉES

Prénom : Nom :
Poste actuel :
Adresse :
CP : Ville :
Téléphone fixe : Portable :
E-mail :
Date de naissance : Âge :

Par quel(s) intermédiaire(s) nous avez-vous connus ?

Notre site Internet La presse Votre entreprise Autre(s) :

ACQUIS

Expérience professionnelle (emplois, postes occupés, stages...)

Entreprise	Adresse	De ... à ...	Travaux ou missions effectués

Diplôme(s) obtenu(s)

Intitulé et spécialité	Année	Établissement

Formation(s) professionnelle(s) suivie(s) après votre formation initiale

Intitulé et spécialité	Année	Établissement

ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL

Outils et techniques utilisés régulièrement (machines, logiciels...) :

.....
.....

Travaux effectués (description succincte) :

.....
.....

NIVEAU DE CONNAISSANCE

Pour chaque compétence, évaluez de 0 (sans connaissance) à 5 (maîtrise complète) votre niveau :

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chaîne graphique | <input type="checkbox"/> Création graphique | <input type="checkbox"/> Flexographie | <input type="checkbox"/> Dos carré collé |
| <input type="checkbox"/> Typographie et mise en pages | <input type="checkbox"/> Chromie | <input type="checkbox"/> Sérigraphie | <input type="checkbox"/> Routage |
| <input type="checkbox"/> MAC OS X | <input type="checkbox"/> Imposition, flashage | <input type="checkbox"/> Covering | <input type="checkbox"/> Devis |
| <input type="checkbox"/> InDesign et/ou XPress | <input type="checkbox"/> Impression offset feuilles simple | <input type="checkbox"/> Colorimétrie | <input type="checkbox"/> Fabrication |
| <input type="checkbox"/> Illustrator | <input type="checkbox"/> Impression offset feuilles complexe | <input type="checkbox"/> Densitométrie | <input type="checkbox"/> Gestion de production |
| <input type="checkbox"/> Photoshop | <input type="checkbox"/> Impression offset rotative | <input type="checkbox"/> Massicot | <input type="checkbox"/> Qualité |
| <input type="checkbox"/> Acrobat, PDF | <input type="checkbox"/> Impression numérique | <input type="checkbox"/> Plieuse | <input type="checkbox"/> Management |
| <input type="checkbox"/> Webdesign | <input type="checkbox"/> Reprographie | <input type="checkbox"/> Découpe typo | <input type="checkbox"/> Techniques de vente |
| <input type="checkbox"/> Publication digitale | | <input type="checkbox"/> Rainage, gaufrage | <input type="checkbox"/> Environnement |
| | | <input type="checkbox"/> Encarteuse-piqueuse | <input type="checkbox"/> ... |

FORMATION ENVISAGÉE

Quelles difficultés rencontrez-vous éventuellement dans l'exercice de votre fonction ?

.....
.....
.....

Quelle(s) formation(s) souhaitez-vous ?

.....
.....

Qu'attendez-vous de la formation ? Que souhaitez-vous de la part du formateur ?

.....
.....

VALIDATION DE VOTRE DEMANDE

Date :

Signature du salarié

Signature de l'employeur

À RETOURNER À :

Grafipolis – Formation Continue

Bât. Pôle des Arts Graphiques
1 place Albert-Camus • CS 87519 • 44275 Nantes cedex 2
Tél. 02 40 50 25 97 - Fax 02 40 52 10 57
Luc Lecerf : l.lecerf@grafipolis.fr
Émilie Charbonneau : e.charbonneau@grafipolis.fr