

QUESTIONNAIRE ATTENTES INDIVIDUELLES – APPRENANT
En amont de la formation

Votre profil et votre activité quotidienne

Nom et Prénom :

Fonction :

Ancienneté dans la fonction :
.....
.....

Tâches quotidiennes :
.....
.....
.....
.....

Diplôme le plus haut obtenu :
.....
.....

Situation de handicap (oui / non)
Si oui – merci de nous informer vos besoins pour cette formation.
.....
.....

Vos objectifs et vos attentes vis-à-vis de la formation

Décrivez vos objectifs :
.....
.....
.....

Qu'attendez-vous de cette formation ?
.....
.....
.....
.....

Votre positionnement en terme de compétences

Evaluez vos compétences : connaître la réglementation, les règles d'hygiène, les maladies de l'ongle

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Entourez le score

Evaluez vos compétences : savoir faire la préparation de l'ongle sans l'abîmer

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Entourez le score

Evaluez vos compétences : savoir faire la pose de vernis semi permanent 0 défauts

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Entourez le score

Evaluez vos compétences : savoir faire la pose de capsules et les fondre

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Entourez le score

Evaluez vos compétences : savoir poser et couper le chablon selon la structure (moderne ou classique)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Entourez le score

Evaluez vos compétences : savoir faire et maîtriser les techniques de limage selon la structure (moderne ou classique)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Entourez le score

Evaluez vos compétences : savoir faire la pose de cover, dégradés construction, baby boomer

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Entourez le score

Evaluez vos compétences : savoir faire le remplissage d'ongles naturels

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Entourez le score

Evaluez vos compétences : savoir faire du nail art débutant (stamping, foil, strass, paillettes, dégradés, pigments...)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Entourez le score