

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.

Vos 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) :

Vos 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

Votre environnement de travail

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

.....
.....

Travaux effectués (description succincte) :

.....
.....

Votre 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"/> Chromie | <input type="checkbox"/> Sérigraphie | <input type="checkbox"/> Routage |
| <input type="checkbox"/> Mise en pages | <input type="checkbox"/> Imposition, flashage | <input type="checkbox"/> Tampographie | <input type="checkbox"/> Devis |
| <input type="checkbox"/> Typographie | <input type="checkbox"/> CTP, CTF | <input type="checkbox"/> Colorimétrie | <input type="checkbox"/> Fabrication |
| <input type="checkbox"/> MAC OS X | <input type="checkbox"/> Impression offset
feuilles simple | <input type="checkbox"/> Densitométrie | <input type="checkbox"/> Gestion de production |
| <input type="checkbox"/> XPress | <input type="checkbox"/> Impression offset
feuilles complexe | <input type="checkbox"/> Massicot | <input type="checkbox"/> Qualité |
| <input type="checkbox"/> InDesign | <input type="checkbox"/> Impression offset
rotative | <input type="checkbox"/> Plieuse | <input type="checkbox"/> Management |
| <input type="checkbox"/> Illustrator | <input type="checkbox"/> Impression numérique | <input type="checkbox"/> Découpe typo | <input type="checkbox"/> Technico-commercial |
| <input type="checkbox"/> Photoshop | <input type="checkbox"/> Reprographie | <input type="checkbox"/> Rainage, gaufrage | <input type="checkbox"/> Environnement |
| <input type="checkbox"/> Acrobat, PDF | | <input type="checkbox"/> Encarteuse-piqueuse | <input type="checkbox"/> ... |
| <input type="checkbox"/> Multimédia | | <input type="checkbox"/> Dos carré collé | |

La 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 ?

.....
.....

La validation de votre demande

Date :

Signature du salarié

Signature de l'employeur

À retourner à :

École des métiers de l'imprimerie
Centre de Formation Continue

54 boulevard de la Prairie-au-Duc - CS 87519 - 44275 Nantes cedex 2
Tél. 02 40 50 25 97 - Fax 02 40 52 10 57

Luc Lecerf : l.lecerf@ecole-metiers-imprimerie.fr

Émilie Charbonneau : e.charbonneau@ecole-metiers-imprimerie.fr