



BULLETIN D'INSCRIPTION

Désignation de la formation :
Date de la formation :
Nombre de jours :
Adresse du lieu de formation :
Montant :

Formation destinée : Professionnels de santé, spécialiste de l'accompagnement, praticiens, psychologues...

Nom et prénom : GALAND Ludvine

Adresse complète : 19 rue Champrenard

Code postal et ville : 77540 COURPALAY

Téléphone : 06 29 84 07 85

Mail : lu.ludvine.galand@gmail.com

Poste occupé : Assistante dentaire

Code APE si société :

Nom de l'entreprise : SELARL DENTAL CHESSY

Adresse de l'entreprise : 8 rue de la Galmy 77700 CHESSY

Nom du représentant légal : DR Mickaël COHEN DR Galit Scialom Cohen

SIRET de votre société : 848 233 458 00019

Code APE : 8623

DATE : 17.11.2019

Signature de demandeur de la formation :

Bulletin à retourner à :

Khépri Formation

Tél : 06 60 47 71 64

Mail : evelyne.revellat@khepriformation.fr



TEST DE POSITIONNEMENT

Etes-vous gérant de votre entreprise : *non*

Quel est le secteur de votre activité : *Médical*

Quel est votre poste au sein de l'entreprise : *Assistante dentaire*

Depuis combien de temps êtes-vous sur ce poste : *14 ans*

Quel est votre rôle et vos responsabilités au sein de l'entreprise ?

*prise de rendez vous - accueil physique et téléphonique.
présentation de plans de traitement.
mise en place échelons financières. coordinatrice pratique*

Est-ce pour vous une formation de perfectionnement et un élargissement des compétences ? *non.*

Est-ce une aide à l'élaboration d'un projet professionnel ? *oui*

Quelles sont, si vous en avez, vos difficultés dans vos activités, ou vos responsabilités actuelles ?

*manque de perspectives, d'avenir (personnel professionnel)
manque de communication au sein de l'équipe*

Quels sont vos atouts au sein de votre poste ?

*écoute, accompagnement des patients
bienveillance, patience
dynamique, réactive
capacité d'adaptabilité.*

Etes-vous à l'origine de votre inscription à cette formation ?

oui

Si non qui en a eu l'initiative ?

Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation :

*mieux connaître mes enjeux, mes besoins
faire le point sur mes compétences
ambitionner une reconversion*

Quelles attentes en avez-vous :

épanouissement personnel

Remarques libres :

