

## RECUEIL DES ATTENTES DES PARTICIPANTS EVALUATION PRE-FORMATION

## Intitulé de la formation selectionnee Intelligence Artificielle

## **Vérification des Informations**

Informations Personnelles		
Nom et Prénoms :	KOUAKANOU Casanova	
Entité/Direction/Service :	IT	
Quelles sont aujourd'hui vos principales missions et activités dans l'entreprise ?	kejsdjesn	
Informations Professionnelles		
Avez-vous déjà suivi une formation sur ce thème ou un thème similaire ?	oui	
Si oui, laquelle et à quelle date ?	csdcsdcds	
Avez-vous demandé personnellement à suivre cette formation ?	non	
Si non, qui vous a conseillé cette formation ?	ssdejknksjdenkjsnde	
Informations Complémentaires		
Suivez-vous cette formation dans l'objectif de prise de poste ou sensibilisation ?	oui	
Qu'attendez-vous en priorité de cette formation ?	Des rappels techniques -	
Vos Autres priorités:	csdcsdkcnkj	

Quels sont vos trois objectifs opérationnels à atteindre à l'issue de cette formation ?	<ul><li>cskdjncksdjnk "</li><li>jnkj "</li><li>nkjn "</li></ul>
Avez-vous des cas concrets (dossiers) pour lesquels vous souhaiteriez des réponses durant la formation ? Merci de nous les envoyer par mail ou de les amener en formation.	non

St Rita, Cotonou, BENIN +229 63 18 60 60
Designed by CINEF SAS Copyright © 2023. All rights reserved.

info@cinef-bj.com