

ENQUETE

Vous êtes :

NOM : _____ Prénom : _____

Pour une prise de rendez-vous rapide, vous êtes joignable :

Portable : _____ Courriel : _____

Votre collectivité actuelle : _____


Fonction : _____

Vous souhaitez bénéficier d'une période de préparation au reclassement :

 Selon vous, quels éléments pourraient être un frein à cette préparation ?

Vos premières réflexions ou pistes de reconversion ?


 Avez-vous déjà réfléchi à des pistes de reconversion ? Oui Non

 Si oui, pour quels métiers ?

- _____

- _____


- _____

 Quels métiers ne souhaitez-vous pas exercer ?

- _____

- _____

- _____

 Où souhaitez-vous travailler à l'issue de cette période de préparation ?

dans la fonction publique territoriale dans le secteur privé Ne sait pas
 dans une autre fonction publique avoir une activité indépendante

Vos éventuelles démarches de réorientation ou de reconversion dans le passé ?

Avez-vous déjà dans le passé entrepris des démarches en vue d'une réorientation ou d'une reconversion professionnelle : Oui Non

☁ Si oui, lesquelles ? (cochez les cases correspondantes et compléter)

<input type="checkbox"/> Candidatures à des emplois dans d'autres structures que votre employeur actuel	Quels emplois :
<input type="checkbox"/> Stage de découverte de métier dans votre collectivité	Métiers :
<input type="checkbox"/> Affectation à un autre poste dans votre collectivité	Poste :
<input type="checkbox"/> Stage de découverte de métier hors de votre collectivité	Métiers :
<input type="checkbox"/> Validation des Acquis de l'Expérience	Pour quels diplômes :
<input type="checkbox"/> Conseil en évolution professionnelle	Métiers identifiés :
<input type="checkbox"/> Bilan de compétences	Métiers identifiés :

**MENTIONS CONCERNANT VOS INFORMATIONS PERSONNELLES À L'ISSUE DE L'ENQUÊTE D'INSTRUCTION
À UNE PÉRIODE DE PRÉPARATION AU RECLASSEMENT**