

SCHEMA FABBISOGNI FORMATIVI

**C.A.T./CONFCOMMERCIO ANCONA
UFFICIO FORMAZIONE PROFESSIONALE**

DATI PERSONALI (PRIVATO O REFERENTE AZIENDALE)

Cognome e Nome M F
Nato a il.....Cittadinanza.....Residenza.....
Via.....Tel.....
Titolo di studioPermesso di soggiorno SI' ... NO
C.F.....

DATI AZIENDA (se in essere)

Ragione
sociale.....
Indirizzo.....Via.....Tel.....
.....Fax.....E.mail.....
P.IVA.....C.F.....

***Ritiene necessaria la formazione per la crescita personale/professionale e per l'adeguamento al
contesto di riferimento?***

Sì.....No.....

Se sì, a quali delle tematiche indicate potrebbe essere interessato/a?

Marketing /tecniche di vendita.....
Comunicazione.....
Gestione delle risorse umane.....
Selezione del personale.....
Commercio Elettronico.....
Informatica (base-avanzata-linguaggi di programmazione-grafica).....
Lingua.....(inglese).....(francese).....(tedesca).....(spagnolo).....(russo).....
Basilea 2.....
Budget e Controllo di gestione.....
Inizio attività (Imprendere).....
Altro