

ADAPTER VOTRE SERVICE FORMATION AUX ENJEUX DES NOUVELLES FORMES D'ORGANISATION DU TRAVAIL : AUDIT DU SERVICE FORMATION, RESTITUTION ET PLAN D'ACTION

📍 Référence : RF5

€ Tarif : nous consulter



AUDIT



Public :

Responsables formation



Prérequis :

Aucun

Objectifs :

- Auditer la performance de son service formation
- Challenger les différentes activités du service
- Engager les actions adéquates en fonction des résultats de l'audit

Une démarche en 3 étapes :

01. Entretien de cadrage

- État des lieux et contexte
- Objectifs de l'audit
- Cadrage du projet

02. Audit du service formation

Un audit est réalisé sur les différents items de la fonction formation :

- Audit financier
- Audit communication
- Audit risques
- Audit pédagogie
- Audit achat
- Audit plan de développement des compétences
- Audit stratégie
- Audit RSE

03. Restitution et plan d'action

L'audit réalisé sur chacun des 8 items permet de dégager 24 objectifs d'amélioration. Sur cette base, nous vous aidons à identifier les objectifs prioritaires qui seront vos axes de travail sur les 3 prochaines années.

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation inter-entreprise



☑ Merci de bien vouloir adresser ce bulletin d'inscription à contactentreprises@udd.eu

FORMATION :

Titre de la formation :
Date de la session : / / Lieu de la formation :
Tarif par participant : € net de taxe

PARTICIPANT(S) :

Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Nom : <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>
Fonction : <input type="text"/>	Fonction : <input type="text"/>
Téléphone : <input type="text"/>	Téléphone : <input type="text"/>
E-mail : <input type="text"/>	E-mail : <input type="text"/>

ENTREPRISE :

Nom de l'entreprise :
Adresse :
Code postal : Ville :

Adresse de facturation si différente :

Adresse :
Code postal : Ville :

RESPONSABLE DE FORMATION (suivi de l'inscription) :

Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Fonction : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Téléphone : <input type="text"/>
Nom : <input type="text"/>	E-mail : <input type="text"/>

FINANCEMENT :

Prise en charge OPCO : Oui Non

Si oui, préciser :

Nom de l'OPCO :
Adresse :
Code postal : Ville :

INFORMATIONS DU CONTACT :

Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Téléphone : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	E-mail : <input type="text"/>
Nom : <input type="text"/>	

Date : / /

Signature du responsable de l'inscription* : 



Pour toute correspondance :
contactentreprises@udd.eu

Nos conditions générales de vente sont consultables sur le lien suivant [CGV](#)
et nos mentions légales sur le lien suivant [Mentions légales](#)

Université du Domicile – Centre de Formations Entreprises
66 avenue du Maine 75014 PARIS – 01 45 49 99 15

Siège Social : UDD 60 rue Saint-Blaise 61000 Alençon – NAF/APE : 8299Z
RCS : 834 111 601 ; TVA intra-communautaire : FR13834111601

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 28610102561 auprès du préfet de région de Normandie

* Les signatures doivent être obligatoirement manuscrites ou électroniques à condition qu'elles correspondent aux normes en vigueur (Universign, DocuSign, Yousign, Je suis en cours, etc...).

© UDD // Tous droits réservés // Octobre 2022 // Création : Hogueia Design // Crédit photo Shutterstock // loreanto