

INDAGINE ESPLORATIVA SUL FABBISOGNO FORMATIVO

Società _____ Indirizzo _____

Recapito telefonico _____ Mail _____

P.Iva _____ Settore merceologico _____

Numero dipendenti _____ Persona che ha fornito i dati (ruolo e nominativo): _____

CORSI PROPOSTI

Barrare con una croce il/i corso/i di interesse, indicare il grado di priorità e il numero di dipendenti che si intende coinvolgere

MI INTERESSA	TITOLO	N. ORE	Livello di PRIORITÀ	N. DIPENDENTI DELL'AZIENDA CHE POTREBBERO PARTECIPARE AL CORSO
<input type="checkbox"/>	COME AFFRONTARE IL PASSAGGIO GENERAZIONALE IN AZIENDA	8	<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	
<input type="checkbox"/>	LA COMUNICAZIONE EFFICACE, STRUMENTI E STRATEGIE - livello base	8	<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	
<input type="checkbox"/>	LA COMUNICAZIONE EFFICACE, STRUMENTI E STRATEGIE - livello avanzato	8	<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	
<input type="checkbox"/>	LA GESTIONE DEI COLLABORATORI E DELLE PRIORITÀ	8	<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	
<input type="checkbox"/>	LA SELEZIONE DEL PERSONALE: COME SCEGLIERE LE RISORSE GIUSTE	8	<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	
<input type="checkbox"/>	ORIENTAMENTO ALLA VENDITA E GESTIONE DELLA CLIENTELA	8	<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	
<input type="checkbox"/>	PRINCIPI DI HACCP	8	<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	
<input type="checkbox"/>	TECNICHE DI CAFFETTERIA/BARMAN	8	<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	
<input type="checkbox"/>	CARATTERISTICHE NUTRIZIONALI DELL' ALIMENTAZIONE VEGETARIANA E VEGANA	8	<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	
<input type="checkbox"/>	LA GESTIONE OTTIMALE DEL REPARTO CAMERE: HOUSE KEEPING	8	<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	
<input type="checkbox"/>	ELEMENTI DI UN EFFICACE CONTROLLO GESTIONALE	8	<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	
<input type="checkbox"/>	COME GESTIRE I FORNITORI: TECNICHE DI NEGOZIAZIONE	8	<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	
<input type="checkbox"/>	PRINCIPI DI INFORMATICA (Word/Excel) - livello base	8	<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	
<input type="checkbox"/>	PRINCIPI DI INFORMATICA (Word/Excel) - livello avanzato	8	<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	
<input type="checkbox"/>	altro: _____		<input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa	

Data _____

Firma _____

Autorizzo la società SP Srl a utilizzare i dati sopra riportati per i fini strettamente collegati alla proposta di corsi di formazione attinenti alle esigenze rilevate. Dichiaro di aver preso visione della Policy Privacy di SP Srl sul sito www.selper.it e di essere a conoscenza che SP srl conserva (nel rispetto del GDPR 679/2016 e del D. Lgs 101/2018) i dati degli utenti nei limiti temporali ivi descritti.

Data _____

Firma _____