

Bedarfsanalyse

Bitte machen Sie möglichst präzise Angaben, damit wir passende Schulungen anbieten können.

Angaben zur Person

Nachname: Vorname:

Abteilung: Buchhaltung EDV Marketing Verkauf Produktion

Alter:

Eintrittsdatum:

Tel.-Durchwahl: Beschäftigungsdauer (volle Jahre, gerundet)

PC-Erfahrung

Ihre PC-Kenntnisse schlecht Mittel Gut Sehr gut

Haben Sie je einen PC-Kursus besucht? Ja Nein

Wurde der Kurs von unserer Fortbildung veranstaltet? Ja Nein

Fand der Kurs in den letzten 6 Monaten statt? Ja Nein

Benutzte PC-Anwendungen

Bitte geben Sie die wöchentliche Arbeitszeit mit folgenden Programmen an:

	Textverarbeitung	Tabellenkalkulation	Datenbanken	Grafik
Nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0-5 Std.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-10 Std.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-15 Std.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15-20 Std.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PC-Schulungszeiten

Unsere Kurse finden zu verschiedenen Zeiten statt. Bitte sagen Sie uns, welche Zeit Ihnen am besten passt. Vergeben Sie Präferenzen von 1 bis 3 (1=Erste Wahl, 3=Letzte Wahl).

Morgens Mittags Nachmittags