genapi Smart Innovative Solutions

Formation à distance

Organisation opérationnelle avant intervention

ATTENTION
Document à retourner avec le bon pour accord de votre planning de formation
N° de téléphone : ____/____/____/____/____/

- **L'équipement de l'étude**

Etes-vous équipés de la visoconférence LIFESIZE ? oui ☐ non ☐

Etes-vous équipés de Microsoft Teams ? oui ☐ non ☐

L'équipement de vos postes de travail :
- Vos postes sont-ils équipés de caméra ? oui ☐ non ☐
- Vos postes sont-ils équipés de micro ? oui ☐ non ☐
- Vos collaborateurs disposent-ils de casque ? oui ☐ non ☐

Etes-vous équipés de téléphone avec haut-parleur ? oui ☐ non ☐

- **L'organisation interne de la formation**

Serez-vous tous réunis dans une salle de signature ? oui ☐ non ☐

Chaque collaborateur sera-t-il à son poste ? oui ☐ non ☐

Aurez-vous des collaborateurs en télétravail ? oui ☐ non ☐

- **Liste des participants**

Merci de lister ci-dessous les participants à la formation et de renseigner leur adresse email. Cette adresse email doit être accessible par le collaborateur pour le jour de la formation afin de recevoir l'invitation à la réunion.

Nom et prénom	Adresse email