

**FICHE D’EVALUATION DES BESOINS EN FORMATION**

**Nom du lauréat :**

**Prénom du lauréat :**

**Etablissement d’accueil :**

**Type de candidature :**

**Date de l’entretien :**

**Personne en charge de l’entretien**

**Prénom :**

**Nom :**

**Fonction :**

**Email :**

**Situation professionnelle du bénéficiaire**

**Quelle est la langue de travail du bénéficiaire au sein de la structure d’accueil ?**

**Le bénéficiaire rencontre-t-il des difficultés à s’insérer d’un point de vue linguistique ?**

**Si oui, préciser :**

**Quelles sont les appréciations du bénéficiaire sur son intégration au sein de son environnement de travail et sur le contenu de son poste ?**

**Quels sont les projets et perspectives d’emploi du bénéficiaire à l’issue du programme PAUSE ?**

**Accompagnement à l’insertion**

**Parmi les propositions ci-dessous, pouvez-vous identifier les axes qui faciliteraient l’insertion professionnelle du bénéficiaire :**

* **Renforcement des compétences linguistiques :**

|  |
| --- |
| Anglais professionnel |
| Anglais scientifique  |
| FLE (Français Langue Étrangère)  |
| FOU (Français sur Objectifs Universitaires)  |

* **Renforcement des compétences professionnelles :**

|  |
| --- |
| Adhésion à des réseaux, abonnement à des revues scientifiques |
| Aide à la mobilité : intervention à des séminaires, conférences internationales  |
| Autres |
| Communication écrite et/ou orale  |
| Formation scientifique |
| Formation technique |
| Identifier des sources de financement  |
| Préparation aux concours  |
| Répondre à des appels à projets  |

Si autres, préciser :

* **Accompagnement vers une insertion hors milieu académique (pour les scientifiques) :**

Coaching ou bilan professionnel

Autres

Si autre, préciser :

**Dispositif d’accompagnement**

**Votre établissement souhaite-t-il mettre en place un dispositif d’accompagnement à l’insertion professionnelle financé par PAUSE ?** Oui/Non

**Renforcement des compétences linguistiques :** Oui/Non

**Renforcement des compétences professionnelles :** Oui/Non

**Accompagnement à l’insertion hors milieu académique (pour les scientifiques) :** Oui/Non

**Parmi les besoins de formations identifiés, quels sont ceux auxquels votre établissement ne peut répondre ?**

**Expliquer la manière dont les formations identifiées permettront de faciliter l’insertion professionnelle du bénéficiaire :**