

**PROPOSITION D'UN GUIDE REFERENTIEL DE FORMATION CONTINUE  
EN TRANSFUSION SANGUINE DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTE**

<b>FICHE N°FC 18</b>	<b>DEMANDE DE FORMATION : ELABORATION D'UN CAHIER DES CHARGES</b>
Identification de la formation	Titre de la formation Définition de l'action de formation en fonction des besoins recensés
Identification du demandeur	Etablissement demandeur : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nom</li> <li>- Statut juridique</li> <li>- Adresse</li> <li>- Téléphone</li> <li>- Fax</li> <li>- Mail</li> </ul> Responsable de l'organisation de la formation Responsable des relations avec le prestataire de formation Responsable(s) de l'évaluation
Projet de formation	Origine du projet de formation Objectifs de la formation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Objectif global</li> <li>- Objectif(s) spécifique(s)</li> </ul> Public concerné : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Catégories professionnelles</li> <li>- Nombre de personnes par session</li> <li>- Nombre de sessions</li> </ul> Contenu de la formation sur la base des besoins recensés Méthodes et moyens pédagogiques souhaités Durée, date, lieu Moyens mis à disposition par établissement Modalités d'évaluation Mesure de l'impact de la formation
Exigences de l'établissement	Délimitation de l'offre de formation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contacts préalables</li> <li>- Nombre d'exemplaires (supports documentaires)</li> <li>- Conditions financières (frais pédagogiques, frais de déplacements, frais d'hébergement)</li> </ul> Intervenants et prestataires de formation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Qualification souhaitée</li> <li>- Références</li> </ul> Contrat de formation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- N° agrément</li> <li>- Planification</li> <li>- Délais et pénalités de retard</li> <li>- Règlement en cas de litige</li> </ul> Obligation de réserve Signature de la convention