

Nom : _____ Prénoms : _____ Entreprise : _____
Date/Période formation souhaitée : _____

VOS ATTENTES

Classer les objectifs par ordre de priorité à vos yeux (de 1 à 4, 4 étant le plus important) :

Installer PostgreSQL :
Comprendre les concepts de PostgreSQL :
Utiliser le serveur au quotidien :
Effectuer les tâches de maintenance :

Y a-t-il un sujet en particulier que vous voudriez voir traité ?

Y a-t-il une information que vous souhaitez nous transmettre pour faciliter le déroulement de la formation ? Avez-vous des besoins spécifiques ?

VOTRE IDENTITÉ PROFESSIONNELLE

Depuis combien de temps connaissez-vous et utilisez-vous PostgreSQL ?

Moins de 1 an entre 1 et 3 ans plus de 3 ans

Quelle utilisation de PostgreSQL avez-vous ?

Développement Administration ERP BI

Autres :

Quel est l'environnement technique de PostgreSQL ?

Systèmes d'exploitation Bare Metal Cloud Clients
 Machines virtuelles En local Autres

Poste actuellement occupé :

DBA Développeur Autres :

Informations professionnelles complémentaires vous concernant :