

COMPTE-RENDU D'ENTRETIEN D'ÉVALUATION

Période de référence :

Etablissement :

Direction :

Division, Service :

<i>Situation de l'agent</i>	<i>Evaluateur</i>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Fonction :
Corps, grade, échelon :	
Ancienneté dans le poste (au 31/12 de l'année en cours) :	

Fonctions exercées (y compris missions particulières – joindre la fiche de poste)

A – ATTEINTE DES OBJECTIFS ET ACTIONS CONDUITES

Actions prévues et résultats attendus *	Actions conduites et résultats observés
Objectifs permanents :	
Objectifs particuliers :	

B – CONTRIBUTIONS AUX ACTIONS COLLECTIVES AU SEIN DU SERVICE

Force de proposition, collaborations internes entre agents, partage de l'information , transfert de connaissances, intérim...

Contributions prévues *	Contributions observées

* éléments remplis lors de l'évaluation précédente

C – EVALUATION DES COMPETENCES ET CONNAISSANCES PROFESSIONNELLES

D – FORMATIONS SUIVIES (années antérieures et années observées)

I) ANNEES A VENIR

II) Objectifs fixés pour les années à venir

<i>Objectifs permanents :</i>	<i>Démarches envisagées :</i>
Objectifs particuliers :	<i>Démarches envisagées :</i>

Formations à envisager (éventuellement) :
Connaissances techniques à acquérir, compétences professionnelles à développer, préparations examens et concours..

Perspectives d'évolution (carrière, mobilité, notation... à titre exploratoire)

III) Mobilité souhaitée par l'agent

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> dès que possible	<input type="checkbox"/> dans 2 ans	<input type="checkbox"/> Au sein du service	<input type="checkbox"/> dans le département
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> dans un an	<input type="checkbox"/> dans 3 ans ou +	<input type="checkbox"/> Hors inter région	<input type="checkbox"/> dans inter région CIFP...)
			<input type="checkbox"/> Région	<input type="checkbox"/> International

Perspectives :

<input type="checkbox"/> temps partiel détachement	<input type="checkbox"/> disponibilité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> congés de formation	<input type="checkbox"/> concours	<input type="checkbox"/> CPA
<input type="checkbox"/> retraite	<input type="checkbox"/> autres	

IV) Avis du supérieur sur les perspectives d'évolution

Mobilité professionnelle et/ou géographique :

Carrière :

Compte-rendu notifié à l'agent le :

Observations complémentaires de l'agent

Tenue de l'entretien d'évaluation :

Date :

Si l'entretien n'a pas eu lieu, motif :

V) SIGNATURES

VI) Evaluateur

Nom :

Date :

VII) Agent

Nom :

Date :