

Entretien professionnel Volet formation

CAMPAGNE
20./20..

Nom :	Prénom :
Grade :	Affectation :
Fonctions :	
Evaluateur :	

Evaluation des actions d'acquisition de compétences (« évaluation à froid », y compris pour les tutorats)

Intitulé de l'action d'acquisition de compétences suivie (stage, tutorat, auto formation...) depuis l'entretien précédent ou qui n'avait pu être évaluée lors de l'entretien	Dates / Période	**	Evaluation du degré d'efficacité des actions menées	Pour les cotations 1 et 2	
		H/S		Cause A, B ou C (*)	Commentaires <i>(Obligatoires si réponse B ou C)</i>
			<input type="checkbox"/> Non évaluable (cause A) <input type="checkbox"/> Tout à fait efficace (4) <input type="checkbox"/> Plutôt efficace (3) <input type="checkbox"/> Peu efficace (2) <input type="checkbox"/> Pas du tout efficace (1)		
			<input type="checkbox"/> Non évaluable (cause A) <input type="checkbox"/> Tout à fait efficace (4) <input type="checkbox"/> Plutôt efficace (3) <input type="checkbox"/> Peu efficace (2) <input type="checkbox"/> Pas du tout efficace (1)		
			<input type="checkbox"/> Non évaluable (cause A) <input type="checkbox"/> Tout à fait efficace (4) <input type="checkbox"/> Plutôt efficace (3) <input type="checkbox"/> Peu efficace (2) <input type="checkbox"/> Pas du tout efficace (1)		
			<input type="checkbox"/> Non évaluable (cause A) <input type="checkbox"/> Tout à fait efficace (4) <input type="checkbox"/> Plutôt efficace (3) <input type="checkbox"/> Peu efficace (2) <input type="checkbox"/> Pas du tout efficace (1)		
			<input type="checkbox"/> Non évaluable (cause A) <input type="checkbox"/> Tout à fait efficace (4) <input type="checkbox"/> Plutôt efficace (3) <input type="checkbox"/> Peu efficace (2) <input type="checkbox"/> Pas du tout efficace (1)		

** Mettre une croix dans cette colonne en cas de formation du domaine de l'hygiène et de la sécurité

Formations demandées lors de l'entretien précédent et non réalisées

Intitulé de l'action	Objectifs	Raison de non réalisation et suite à donner

(*) TYPOLOGIE DES CAUSES POSSIBLES :

- A – L'évaluation de l'acquisition des compétences ne peut encore être effectuée (acquisition trop récente) : à mener lors d'un prochain entretien.
- B – L'action n'est pas en adéquation avec le fonctionnement du service ou ne correspond pas aux objectifs fixés lors du précédent entretien annuel d'évaluation (à préciser dans la colonne commentaires).
- C – Autre cause (à préciser dans la colonne commentaires).

Dans le cas où des actions complémentaires seraient à mener, veuillez notifier les besoins identifiés, dans la partie « Expression des demandes de formation » ci-après

Expression des demandes de formation

Intitulé	Formation demandée par (*)	Objectifs de la formation	Type de besoin	Droit individuel à la formation (pour les types de besoin 2 et 3)	Heures hors temps de travail (types 2 et 3)	Echéance souhaitée	Avis de l'évaluateur
	<input type="checkbox"/> Agent <input type="checkbox"/> Evalueur <input type="checkbox"/> obligation réglementaire		<input type="checkbox"/> 1 - obtention d'une habilitation <input type="checkbox"/> 2 - Adaptation immédiate au poste de travail <input type="checkbox"/> 3 - Evolution prévisible du métier <input type="checkbox"/> 4 - Développement ou acquisition de qualifications	<input type="checkbox"/> Utilisation du DIF	Nombre d'heures prévues hors temps de travail :	<input type="checkbox"/> 20.. <input type="checkbox"/> 20.. (n+1) <input type="checkbox"/> A partir de 20.. (n+2)	<input type="checkbox"/> Indispensable <input type="checkbox"/> Souhaitable <input type="checkbox"/> Non prioritaire
	<input type="checkbox"/> Agent <input type="checkbox"/> Evalueur <input type="checkbox"/> obligation réglementaire		<input type="checkbox"/> 1 - obtention d'une habilitation <input type="checkbox"/> 2 - Adaptation immédiate au poste de travail <input type="checkbox"/> 3 - Evolution prévisible du métier <input type="checkbox"/> 4 - Développement ou acquisition de qualifications	<input type="checkbox"/> Utilisation du DIF	Nombre d'heures prévues hors temps de travail :	<input type="checkbox"/> 20.. <input type="checkbox"/> 20.. (n+1) <input type="checkbox"/> A partir de 20.. (n+2)	<input type="checkbox"/> Indispensable <input type="checkbox"/> Souhaitable <input type="checkbox"/> Non prioritaire
	<input type="checkbox"/> Agent <input type="checkbox"/> Evalueur <input type="checkbox"/> obligation réglementaire		<input type="checkbox"/> 1 - obtention d'une habilitation <input type="checkbox"/> 2 - Adaptation immédiate au poste de travail <input type="checkbox"/> 3 - Evolution prévisible du métier <input type="checkbox"/> 4 - Développement ou acquisition de qualifications	<input type="checkbox"/> Utilisation du DIF	Nombre d'heures prévues hors temps de travail :	<input type="checkbox"/> 20.. <input type="checkbox"/> 20.. (n+1) <input type="checkbox"/> A partir de 20.. (n+2)	<input type="checkbox"/> Indispensable <input type="checkbox"/> Souhaitable <input type="checkbox"/> Non prioritaire
	<input type="checkbox"/> Agent <input type="checkbox"/> Evalueur <input type="checkbox"/> obligation réglementaire		<input type="checkbox"/> 1 - obtention d'une habilitation <input type="checkbox"/> 2 - Adaptation immédiate au poste de travail <input type="checkbox"/> 3 - Evolution prévisible du métier <input type="checkbox"/> 4 - Développement ou acquisition de qualifications	<input type="checkbox"/> Utilisation du DIF	Nombre d'heures prévues hors temps de travail :	<input type="checkbox"/> 20.. <input type="checkbox"/> 20.. (n+1) <input type="checkbox"/> A partir de 20.. (n+2)	<input type="checkbox"/> Indispensable <input type="checkbox"/> Souhaitable <input type="checkbox"/> Non prioritaire

Date de l'entretien

Signature de l'Evaluateur

Signature de l'agent

(*) Vous pouvez cocher plusieurs cases, pour chaque ligne, dans cette colonne.