Une image contenant texte, Police, capture d’écran, logo

Description générée automatiquement **ENTRETIEN ANNUEL D’EVALUATION >D7**

*L’entretien annuel d’évaluation est l’occasion formalisée de se réunir pour faire le point sur le travail et les compétences du collaborateur. Il s’agit d’un moment privilégié de dialogue et de réflexion entre le collaborateur et son responsable, au cours duquel il est important que chacun puisse s’exprimer librement.*

*DATE ENTRETIEN : PERIODE EVALUATION :*

***SALARIE***

*Nom :*

*Prénom :*

*Matricule :*

*Emploi :*

*Ancienneté /emploi :*

***N+1***

*Nom :*

*Prénom :*

*Emploi :*

1. **SATISFACTION DANS L’EMPLOI**

|  |
| --- |
| **D’une manière générale, êtes-vous satisfait de votre emploi ?**  **Pas satisfait** ⓪ ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ **Très satisfait**  *Pourquoi* ? …………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **Est-ce que vous vous estimez motivé ?**  **Pas satisfait** ⓪ ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ **Très satisfait**  *Pourquoi* ? …………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

1. **BILAN PERIODE ECOULEE**

|  |
| --- |
| **Les faits marquants de l’année passée :**  *(Liés à l’environnement de travail, liés au poste ou évènements personnels…) Ils peuvent être classés par éléments moteurs, freins…* |
|  |

1. **APPRECIATION DE LA PERFORMANCE INDIVIDUELLE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **OBJECTIF** | **COMMENTAIRE** | **TAUX ATTEINT** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Σ %** | | |  |

1. **POINTS DE REUSSITE ET AXES D’AMELIORATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Champs de compétences** | **Clés de réussite** | **Axes d’amélioration** |
| Techniques et professionnelles |  |  |
| Relationnelles et comportemental |  |  |
| Managériales (si le salarié est en position de management) |  |  |

1. **OBJECTIFS POUR LA PERIODE A VENIR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **OBJECTIF** | **INDICATEURS/ACTIONS** | **DELAI** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

1. **FORMATION**

**Efficacité des formations réalisées depuis le dernier entretien**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Récapitulatif des formations effectuées* | *Evaluation de leur efficacité (entourez)* | *Commentaires* |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Inefficace – Plutôt efficace – Efficace  Inefficace – Plutôt efficace – Efficace  Inefficace – Plutôt efficace – Efficace | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Souhaits de formations pour maintenir, renforcer et développer les compétences du salarié au sein de sa mission**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | *Initiative* | *Lesquels ?* | *Pour quels objectifs ?* | |  | * ……………………………………………………….. * ………………………………………………………… * ………………………………………………………… * ………………………………………………………… | * …………………………………………………… * …………………………………………………… * …………………………………………………… * …………………………………………………… | |

1. **SYNTHESE DE L’ENTRETIEN**

|  |
| --- |
| **Commentaire du salarié** |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Commentaire N+1** |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Les signatures de chacun attestent de la réalisation de l’entretien et de la présence des parties prenantes*

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature Salarié** | **Signature N+1** |