**Evaluation et Habilitation d'un personnel Correspondant de Métrologie**

|  |  |
| --- | --- |
| ***NOM : BLAISE*** | ***Date : 21/03/2018*** |
| ***Prénom : Sylvie*** |  |
| Habilitation avant prise de poste | Contrôle de maintien / extension de l’habilitation |

|  |
| --- |
| Connaissances Spécifiques et leur Application |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SO** = Sans objet  ; Connaissances critiques **NA** = Non Acquis ; **AA** = A Améliorer ;**A** = Acquis ; | | | | |
|  | **Règles lors de l’intégration de nouveaux correspondants de métrologie** | | | | |
|  | * **Suivre la formation théorique organisée par le service de métrologie** |  |  |  | |
|  | 1. **Contrôle par le responsable métrologie avant prise de poste** | **NA** | **AA** | **A** | |
|  | * 1. Formation initiale réalisée par le service de métrologie et acquise (cf fiche d’évaluation fournie par le service de métrologie) | Correspondant depuis 2007 |  |  | |
|  | * 1. Aptitude utilisation Excel | / |  |  | |
|  | 1. **Contrôle de maintien des compétences par le responsable laboratoire MET** | **NA** | **AA** | **A** | |
|  | * 1. **Formation/évaluation théorique organisée par le service de métrologie annuellement sur les domaines :**  |  |  | | --- | --- | | * Cartographie | Date 20/03/18 | | * Températures | Date A venir | | * Vitesse/temps/masse | Date 20/03/18 | | * Pipette | Date A venir | |  |  |  | |
|  |  | Acquis | |
|  |  | Acquis depuis 2016 | |
|  |  | Acquis  Acquis depuis 2016 | |
|  | * 1. **Nombre d’actes liés au poste au cours de l’année N-1 \*** |  |  |  | |
|  | Relevé afficheurs :   * 1 Temps * 1 Vitesse * 1 Témoin d’environnement |  | AA  AA  AA |  | |
|  | 1 Cartographie |  |  | >=1 en 2018  2018020 | |
|  |  |  |  |  | |
|  | * 1. **Participation aux Intra-comparaisons périodiques organisées par labo MET dans les différents domaines** |  |  |  | |
|  | * cartographie | Nouveau critère 2018 | AA |  | |
|  | * vitesse/temps | Nouveau critère 2018 | AA |  | |
|  |  |  |  |  | |

*\* Pour tous les services l’appellation « année N-1 » est à interpréter comme la fréquence de vérification définie dans CPL/PIL/SUR/MET/MO/009*

***\****

|  |
| --- |
| ***Conclusion :***   * ***Actions correctives ou d'améliorations éventuelles :***   *Prévoir de réaliser des prestations de relevés d’Afficheurs en 2018*   * ***Nouvelles compétences à acquérir :*** * ***Habilitation par le responsable Métrologie :***   ***OUI***  ***NON*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Signature du personnel évalué***  ***(date – visa)*** | ***Signature du Responsable métrologie (date – visa)*** | ***Signature du responsable hiérarchique***  ***(date – visa)*** |
|  |  |  |