

Généralités

Nom/Prénom	Téléphone /Poste :
Fonction au sein du CNSTN :	Fax :

Evaluation

Critères d'évaluation	Audit N° 1	Audit N° 2	Audit N° 3	Audit N° 4
Initialisation de l'Audit (délais, reports)				
Réalisation de l'Audit (exhaustivité, respect calendrier)				
Suivi de l'Audit				
Respect des délais de remise des rapports				
Organisation qualité (Respect des règles en vigueur)				
Traitement des litiges (comportement)				
Compétence (analyse)				
Autre				

* Par critère : (de 1 à 5 : 1 : Mauvais 2 : Médiocre 3 : Moyen 4 : Bon 5 : Excellent

somme de toutes les notes relatives à ce critère par année
 Note =
 nombre d'Audits réalisés par année

Observation(s)

Résultat	Décision finale
<p>A B C</p> <p>LEGENDE : A - Auditeur bon (25 à 35)</p> <p>B - Auditeur moyen (11 à 24)</p> <p>C - Auditeur mauvais (0 à 10)</p>	<p>Réhabilité</p> <p>Sous réserve</p> <p>Non réhabilité</p> <p>Mise à jour de la Décision d'Habilitation</p> <p>Date :</p>

RMQ	Directeur Générale du CNSTN
Nom :	Nom :
Date :	Date :
Visa :	Visa :