

ENTRETIEN PROFESSIONNEL

Société

Date de l'entretien

Nature de l'entretien

Entretien périodique 2 ans

Entretien périodique 6 ans

Entretien reprise d'activité (maternité,

maladie, ...)

	M	PERSONNE QUI CONI	DUIT L'ENTRETIEN		
Nom		Prénom			
Poste occupé		Lien hiérard	hique avec le salarié		
S SALARIE					
Nom			Prénom		
Date de naissance)		Date d'entrée société		
Intitulé du poste actuel			Qualification		
Date prise de fonc	tion poste actuel		Responsable hiérarchique		
Nature du contrat de travail			Cote Personnel Formation €		

S	BILAN	DE	LA	PERIODE
	DILAN	DΓ	LA	PLKIODL

F0	rma	atio	ns
SU	ivie	S*	

* à votre initiative ou à l'initiative de l'employeur

Iso ou hors Iso

Dates	Intitulé formation	Durée (heures)	Certification

Entretien professionnel

ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Que réussissez-vous le mieux dans vos missions actuelles ?





Quelles difficultés rencontrez-vous ? Quelles tâches vous semblent les plus difficiles ?





Entretien professionnel

EVOLUTION PROFESSIONNELLE

Quelles ont été vos évolutions professionnelles et salariales ?



Si vous souhaitez faire évoluer votre situation professionnelle précisez vos envies et motivations ?



Entretien professionnel

FORMATIONS ET PLAN D'ACTIONS

Quelles formations ou autres actions concrètes vous semblent les plus appropriées dans le cadre de votre situation et de vos projets professionnels ?





AUTRES COMMENTAIRES





Fait, le

Signature de la personne chargée de l'entretien

Α

Signature du salarié

Shilhi.