**FICHE D’ENTRETIEN PROFESSIONNEL - Catégorie C**

**Date : Année :**

**Nom de la collectivité :**

Service :

NOM et fonction de l’évaluateur (*supérieur hiérarchique direct*) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Agent évalué**  **NOM :**  **Prénom :**  **Âge :** | **Statut :** Fonctionnaire **🞎** Stagiaire **🞎** Titulaire  **Grade :**  **Fonctions :**  **Date d’entrée dans la collectivité :** |

**Veillez à disposer de la fiche de poste actualisée.**

**Partie 1 : Bilan de l’année écoulée**

* **Appréciation des résultats professionnels compte tenu des objectifs fixés et des conditions d’organisation et de fonctionnement du service**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rappel des objectifs fixés pour l’année écoulée** | **Atteint** | **Partiellement atteint** | **Non atteint** | **Sans objet** | **Commentaires éventuels** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* **Bilan des formations** (*formations en lien avec les missions, les compétences, le projet professionnel et formations obligatoires*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulés** | **Suivi** | | **Effets constatés et compétences acquises** |
|  | Oui | Non  Motif (\*) : |  |
|  | Oui | Non  Motif (\*) : |  |
|  | Oui | Non  Motif (\*) : |  |
|  | Oui | Non  Motif (\*) : |  |

(\*) Raisons de service, événements particuliers, refus de la collectivité

* **Appréciation des compétences techniques et professionnelles et des acquis de l’expérience professionnelle**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Acquis** | **En cours d’acquisition** | **Non acquis** | **Sans objet** | **Commentaires éventuels** |
| Connaître les procédures et techniques propres au domaine d’activité |  |  |  |  |  |
| Connaître les règles d’hygiène et de sécurité |  |  |  |  |  |
| Connaître l’environnement professionnel |  |  |  |  |  |
| Maîtriser les outils, logiciels, techniques nécessaires au poste ou au domaine d’activité |  |  |  |  |  |
| Organiser, planifier son travail et mettre en œuvre les instructions |  |  |  |  |  |
| Respecter les règles et directives dans le domaine d’activité |  |  |  |  |  |
| Savoir utiliser et manipuler les moyens matériels |  |  |  |  |  |
| Rendre compte de ses activités |  |  |  |  |  |
| Respecter les délais et exécuter les consignes avec efficacité |  |  |  |  |  |
| Prendre des initiatives |  |  |  |  |  |
| Savoir traiter les informations recueillies |  |  |  |  |  |

* **Appréciation de la manière de servir et des qualités relationnelles**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aptitudes** | **Satisfaisant** | **À améliorer** | **Insuffisant** | **Sans objet** | **Commentaires éventuels** |
| Implication au sein du service |  |  |  |  |  |
| Aptitudes relationnelles |  |  |  |  |  |
| Sens du service public |  |  |  |  |  |
| Réserve, discrétion et secret professionnels |  |  |  |  |  |
| Capacité à travailler en équipe et en transversalité |  |  |  |  |  |
| Capacité d’adaptation |  |  |  |  |  |
| Ponctualité et assiduité |  |  |  |  |  |
| Capacité à rendre compte de ses activités |  |  |  |  |  |
| Respect des moyens matériels |  |  |  |  |  |
| Capacité à travailler en autonomie |  |  |  |  |  |
| Rigueur et fiabilité du travail effectué |  |  |  |  |  |
| Réactivité face à une situation d’urgence |  |  |  |  |  |

* **Appréciation des capacités d’encadrement ou d’expertise ou le cas échéant à exercer des fonctions d’un niveau supérieur**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aptitudes** | **Satisfaisant** | **À améliorer** | **Insuffisant** | **Sans objet** | **Commentaires éventuels** |
| Coordonner et évaluer les interventions d’une équipe |  |  |  |  |  |
| Capacité à maintenir la cohésion d’équipe |  |  |  |  |  |
| Expliquer les consignes et les faire respecter |  |  |  |  |  |
| Capacité au dialogue et à la communication |  |  |  |  |  |
| Capacité à prévenir et à résoudre les conflits |  |  |  |  |  |
| Capacité d’expertise (*connaissances et savoir-faire spécifiques au poste*) |  |  |  |  |  |

**Partie 2 : Orientations et perspectives pour l’année à venir**

* **Objectifs fixés pour l’année à venir et perspectives d’amélioration des résultats professionnels**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs** | **Moyens** | **Délais** | **Indicateurs** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Besoins en formation pour l’année à venir** (*formations en lien avec les missions, les compétences, le projet professionnel et formations obligatoires*) - L’agent est informé de l’ouverture et des conditions d’utilisation de son compte personnel de formation (CPF)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Besoins en formation** | **Initiative** | **Résultats attendus** | **Avis du supérieur hiérarchique** |
|  | ❑ Agent  ❑ Supérieur hiérarchique |  | ❑ Favorable :  ❑ N ❑ N + 1 ❑ N + 2  ❑ Défavorable (*motif*) : |
|  | ❑ Agent  ❑ Supérieur hiérarchique |  | ❑ Favorable :  ❑ N ❑ N + 1 ❑ N + 2  ❑ Défavorable (*motif*) : |
|  | ❑ Agent  ❑ Supérieur hiérarchique |  | ❑ Favorable :  ❑ N ❑ N + 1 ❑ N + 2  ❑ Défavorable (*motif*) : |

* **Souhaits de l’agent sur ses perspectives d’évolution professionnelle** *(carrière, mobilité)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Souhaits** | **Avis du supérieur hiérarchique direct** |
|  |  |

* **Observations et propositions de l’agent**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sur l’évolution du poste de travail** | **Sur le fonctionnement du service** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **À remplir par le supérieur hiérarchique direct** | **Appréciation générale littérale**  **exprimant la valeur professionnelle de l’agent** | | |
|  | | | Date : |
| Signature : |
| **Date de notification à l’agent :** | | **Signature de l’agent :** | |
| **À remplir par l’agent et à renvoyer sous**  **15 jours**  (*Délai donné à titre indicatif*) | **Observations de l’agent, le cas échéant, sur la conduite de l’entretien et / ou les différents sujets sur lesquels il a porté** | | |
|  | | | Date : |
| Signature : |
| **Visa et observations éventuelles de l’autorité territoriale** | **Date :** | | |

L’agent est informé qu’il peut contester le compte-rendu dans les conditions suivantes (*cf. notice*) :

* Demande de révision auprès de l’autorité territoriale dans les 15 jours francs suivant la notification
* Demande de révision à la commission consultative paritaire compétente 1 mois maximum après réception de la réponse de l’autorité territoriale
* Recours gracieux dans les conditions de droit commun
* Recours contentieux dans les conditions de droit commun