**Entretien annuel d’évaluation**

**Compte-rendu**

**Collaborateur**

Prénom et nom :

Fonction :

**Responsable hiérarchique**

Prénom et nom :

Fonction :

**Date de l’entretien** :

**Mission**

**Depuis votre dernier entretien, vos missions ont-elles évolué au quotidien ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Collaborateur | Manager |
|  |  |

**Depuis votre dernier entretien, avez-vous assuré des missions ponctuelles (ex : participation à des projets différents de vos missions habituelles) ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Collaborateur | Manager |
|  |  |

**Y’a-t-il eu des nouvelles compétences acquises au cours de cette période ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Collaborateur | Manager |
|  |  |

**Avez-vous des commentaires à apporter concernant vos missions et vos activités actuelles (par exemple, satisfait de, moyennement satisfait de, pas satisfait de, pas du tout satisfait de) ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Collaborateur | Manager |
|  |  |

**Points forts**

**Quelle activité, quel projet pouvez-vous mettre en avant depuis le dernier entretien pour lesquels vous avez démontrer des points forts ? En quoi avez-vous pu vous révéler dans cette mission ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Collaborateur | Manager |
|  |  |

**Difficultés rencontrées**

**Y a-t-il des activités du quotidien pour lesquelles vous vous sentez en difficulté ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Collaborateur | Manager |
|  |  |

**Avez-vous ressenti des difficultés lorsque vous avez participé à des projets en dehors de vos missions ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Collaborateur | Manager |
|  |  |

**Si vous deviez participer à de nouveaux projets, comment vous, votre manager ou l’entreprise peut vous accompagner ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Collaborateur | Manager |
|  |  |

**Quelle difficulté vous a le plus marqué depuis votre dernier entretien ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Collaborateur | Manager |
|  |  |

**Maitrise du poste**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **APTITUDE** | | | | | **OBJECTIF DE PROGRES** | | |
| **Tout à fait maîtrisée** | **Maîtrisée** | **Partiellement**  **Maitrisée** | **Non maitrisée** |  | | |
| **Qualité de la prestation** | | | | | | | |
| * Vision du collaborateur |  |  |  |  |  | | |
| * Vision de la hiérarchie |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  | | |
| **Organisation du travail** | | | | | | | |
| * Compréhension des objectifs |  |  |  |  |  | | |
| * Hiérarchisation des priorités |  |  |  |  |  | | |
| * Gestion du temps/respect des délais |  |  |  |  |  | | |
| * Méthode de travail |  |  |  |  |  | | |
| * Préparation/animation de réunion |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  | | |
| **Attitude dans le travail** | | | | | | | |
| * Adaptation |  |  |  |  |  | | |
| * Implication dans le travail |  |  |  |  |  | | |
| * Rigueur et précision |  |  |  |  |  | | |
| * Initiative |  |  |  |  |  | | |
| * Retour adhérent (satisfaction …) |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  | | |
| **Relations dans le travail** | | | | | | | |
| * Esprit d’équipe |  |  |  |  |  | | |
| * Relations avec les autres services |  |  |  |  |  | | |
| * Relations avec la hiérarchie |  |  |  |  |  | | |
| * Relations avec l’extérieur |  |  |  |  |  | | |
|  |  | | | | | |
| **Résolution des problèmes rencontrés** | | | | | | | |
| * Analyse et réflexion |  |  |  |  |  | | |
| * Réactivité |  |  |  |  |  | | |
| * Autonomie |  |  |  |  |  | | |
| * Résultats obtenus |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  | | |
| **Attitudes et comportements** | | | | | | | |
| * Capacité d’écoute et de dialogue |  |  |  |  |  | | |
| * Capacité à informer |  |  |  |  |  | | |
| * Maîtrise de soi |  |  |  |  |  | | |

**Objectifs**

|  |
| --- |
| **Année N-1** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rappel des objectifs** | **Niveau de réalisation** | | | | **Analyse**  *(Pourquoi, comment, avec qui, à cause de quoi …)* |
| **Objectif dépassé** | **Atteint** | **Partiellement atteint** | **Non atteint** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Année N** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBJECTIFS** | **ECHEANCE** | **INDICATEUR DE MESURE**  *Délai, coût, quantité, qualité, …* | **CONDITIONS DE REUSSITE**  *Moyens à mettre en œuvre*  *Organisation à prévoir* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Conclusion de l’entretien**

**Avez-vous un commentaire à apporter concernant votre entretien ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Collaborateur | Manager |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date et signature du Collaborateur** | **Date et signature du Manager** |
|  |  |