

FICHE D'ÉVALUATION DES STAGIAIRES (GRADES DE LA CATÉGORIE C)

COLLECTIVITE :

NOM et PRENOM DE L'AGENT :

DATE D'ENTREE DANS LA FONCTION PUBLIQUE :

SITUATION ADMINISTRATIVE AVANT LA NOMINATION DE STAGIAIRE :

DATE DE NOMINATION STAGIAIRE :

GRADE :

FONCTIONS EXERCEES :

	<i>Après 3 mois de stage (1)</i>	<i>Après 6 mois de stage (1)</i>	<i>Après 10 mois de stage (1)</i>
<i>1. Connaissances professionnelles</i>			
Connaissance de l'environnement : services et partenaires extérieurs			
Maîtrise de l'outil de travail			
Connaissances réglementaires et leur respect. Respect des règles de sécurité			
Formation et recherche de l'information pour compléter les connaissances professionnelles			
<i>2. Qualité du travail</i>			
Qualité d'exécution des tâches			
Rapidité d'exécution, respect des délais, efficacité			
Finition, qualité du travail			
Anticipation, initiative			
Constance dans la qualité du travail			
<i>3. Sens du travail en commun, relations avec le public</i>			
Esprit d'équipe			
Rapport avec la hiérarchie			
Polyvalence			
Présentation générale de l'agent			
Qualité de l'accueil dont faculté d'écoute et de réponse			
<i>4. Présence</i>			
Ponctualité			
Assiduité			
Disponibilité de l'agent			

(1) compléter par : B (bien), M (moyen), ou I (insuffisant)

	<i>1^{er} entretien</i>	<i>2^{ème} entretien</i>	<i>3^{ème} entretien</i>
<i>Appréciation générale par l'Autorité Territoriale</i>			
<i>Besoin de formation</i>			
<i>Formations suivies pendant la période concernée</i>			
<i>Observations de l'agent</i>			
<i>Date et signature de l'agent</i>			
<i>Date et signature de l'Autorité Territoriale</i>			

PROPOSITION DE L'AUTORITE TERRITORIALE A L'ISSUE DU 3^{ème} ENTRETIEN :

Titularisation : OUI NON

Prolongation de stage : OUI NON

SI OUI, durée proposée :

Non titularisation : OUI NON

SI PROPOSITION DE PROLONGATION DE STAGE ou DE NON TITULARISATION, *INDIQUER LA MOTIVATION* (Synthèse des observations relevées au cours des 3 évaluations) :

LA PROCEDURE DE PROLONGATION DE STAGE OU DE NON TITULARISATION A ETE COMMUNIQUEE A L'AGENT LE :

Visa de l'agent :

Fait à, le
(Signature de l'Autorité Territoriale),