Entretien annuel d’évaluation

Document écrit obligatoire – Remise d’une copie au salarié

Société :

Etablissement :

Date de l’entretien :

**Collaborateur** :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Date de naissance |  |
| Service/Département |  |
| Intitulé du poste |  |
| Date d’embauche |  |
| Date d’accession à ce poste |  |

**Responsable de l’entretien :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |

**En présence de :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |



**Bilan de la période écoulée**

1. **Quel est votre niveau global de satisfaction sur la période écoulée ?**

* Très satisfait(e)
* Satisfait(e)
* Neutre
* Insatisfait(e)
* Pas du tout satisfait(e)

*Commentaire si besoin :*

1. **Quels sont les principaux éléments de satisfaction sur la période écoulée ?**

*Ex : évolution personnelle ou de l’équipe, la réussite d’un projet, etc.*

*Réponse du collaborateur :*

1. **Quelles sont les principales difficultés rencontrées sur la période ?**

*Ex : un contexte ou des évènements ayant rendu difficile l’atteinte des objectifs, etc.*

*Réponse du collaborateur :*

1. **Etes-vous satisfait(e) de l’ambiance au sein de l’entreprise ?**

* Très satisfait(e)
* Satisfait(e)
* Neutre
* Insatisfait(e)
* Pas du tout satisfait(e)

*Commentaire si besoin :*

1. **Quel est votre niveau de satisfaction actuel sur ces dimensions ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Evaluation** | **Commentaire** |
| **Contenu du travail :**  Des missions intéressantes ayant du sens. |  |  |
| **Développement professionnel :**  J’apprends et je développe mes compétences. |  |  |
| **Reconnaissance :**  Mon travail est valorisé et reconnu. |  |  |
| **(A COMPLETER SI NECESSAIRE)** |  |  |

*Exemple d’évaluation : 0 = pas du tout ; 5 = tout à fait*

1. **Comment évaluez-vous votre engagement au sein de l’entreprise ?**

* Très bon
* Bon
* Neutre
* Faible
* Très faible

*Commentaire si besoin :*

1. **Comment évaluez-vous votre charge de travail ?**

* Très bon
* Bon
* Neutre
* Faible
* Très faible

*Commentaire si besoin :*

**Evaluation de l’année**

1. **Evaluation des objectifs de la période précédente :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Evaluation** | **Commentaire du collaborateur** | **Commentaire du manager** |
| **Objectif 1 :**  Détail de l’objectif 1 **(A COMPLETER)** |  |  |  |
| **Objectif 2 :**  Détail de l’objectif 1 **(A COMPLETER)** |  |  |  |
| **Objectif 3 :**  Détail de l’objectif 1 **(A COMPLETER)** |  |  |  |

*Exemple d’évaluation : pas du tout atteint / partiellement atteint / réalisé / surpassé*

1. **Evaluation des compétences :**

**Compétences générales :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Evaluation** | **Commentaire du collaborateur** | **Commentaire du manager** |
| Prise d’initiative |  |  |  |
| Leadership |  |  |  |
| Flexibilité |  |  |  |
| Autonomie |  |  |  |
| Travail en équipe |  |  |  |
| Gestion de projets |  |  |  |
| Créativité |  |  |  |
| **(A COMPLETER SI NECESSAIRE)** |  |  |  |

*Exemple d’évaluation : 0 = pas du tout ; 5 = tout à fait*

**Compétences Métier :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Evaluation** | **Commentaire du collaborateur** | **Commentaire du manager** |
| Compétence 1 **(A COMPLETER)** |  |  |  |
| Compétence 1 **(A COMPLETER)** |  |  |  |
| Compétence 1 **(A COMPLETER)** |  |  |  |
| Compétence 1 **(A COMPLETER)** |  |  |  |
| Compétence 1 **(A COMPLETER)** |  |  |  |

*Exemple d’évaluation : 0 = pas du tout ; 5 = tout à fait*

**Attentes et objectifs pour l’année à venir**

1. **Y a-t-il des projets sur lesquels vous souhaitez vous investir ?**

*Réponse du collaborateur :*

1. **A court, moyen et long terme, quels sont vos projets, vos envies ou vos souhaits d’évolution ?**

*Réponse du collaborateur :*

1. **Avez-vous des attentes, des remarques concernant votre manager ?**

*Réponse du collaborateur :*

1. **Définition des objectifs pour l’année à venir :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mission** | **Détail de l’objectif à atteindre** | **Indicateurs de réussite** | **Délais** |
| Mission 1 : **Titre**  *Description à compléter* |  |  |  |
| Mission 2 : **Titre**  *Description à compléter* |  |  |  |
| Mission 3 : **Titre**  *Description à compléter* |  |  |  |
| Mission 4 : **Titre**  *Description à compléter* |  |  |  |
| Mission 5 : **Titre**  *Description à compléter* |  |  |  |

1. **De quoi auriez-vous besoin pour atteindre vos objectifs ?** *Ex : Formation, outils, etc.*

*Réponse du collaborateur :*

1. **Souhaitez-vous aborder d’autres sujets ?**

*Réponse du collaborateur :*

**Nom et signature du collaborateur Nom et signature du responsable**