

Date de l'entretien :

COLLABORATEUR		RESPONSABLE HIÉRARCHIQUE	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Date de naissance		Fonction	
Service/Département		Autre personne conduisant l'entretien	
Intitulé du poste		Nom	
Date d'embauche		Prénom	
Date d'accession à ce poste		Fonction	

PARCOURS DE FORMATION (initiale et continue)

PARCOURS PROFESSIONNEL AVANT L'ENTRÉE DANS L'ENTREPRISE

Postes occupés, entreprises, dates

POSTES OCCUPÉS DANS L'ENTREPRISE

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

Vos missions	Vos observations

- Que réussissez-vous le mieux ?
- Qu'aimez-vous le plus dans vos fonctions actuelles ?
- Quelles difficultés rencontrez-vous ? Comment pensez-vous les surmonter ?
- Quels sont les changements intervenus à votre poste de travail depuis le dernier entretien professionnel ?
- Quelles sont les conséquences directes dans l'exercice de vos activités professionnelles ?

BILAN DE LA PÉRIODE ÉCOULÉE (depuis le dernier entretien professionnel)

Les faits marquants, les expériences qui vous ont permis d'apprendre

Les difficultés rencontrées, les besoins ressentis

- Quels sont les faits marquants sur lesquels vous souhaiteriez revenir ?
- Comment avez-vous vécu vos relations de travail ?
- Quels sont les facteurs qui ont influé sur votre activité ?
- Qu'avez-vous appris ? Quelles ont été vos expériences les plus formatrices ?
- Par exemple, avez-vous vécu des situations de travail qui ont accru vos compétences ?
- Si oui, lesquelles ?

BILAN FORMATION DE LA PÉRIODE ÉCOULÉE

Certifications obtenues et actions de formation réalisées

Intitulé :

Date :

Durée

Plan de formation

CPF

Période de professionnalisation

VAE

Accès, même partiel, à la certification

Oui* Non

* Si oui, préciser l'intitulé de la certification et le degré de validation.

Intitulé :

Date :

Durée

Plan de formation

CPF

Période de professionnalisation

VAE

Accès, même partiel, à la certification

Oui* Non

* Si oui, préciser l'intitulé de la certification et le degré de validation.

- Les formations dispensées correspondaient-elles à vos objectifs ?
- Avez-vous pu mettre en pratique ce que vous avez appris ?
- Avec du recul, pensez-vous que vous avez acquis les compétences attendues ?

BESOINS EN FORMATION POUR LA PÉRIODE À VENIR			
Objectif visé	Contenus clés de la formation souhaitée	Avis du responsable	Délai de réalisation

- Connaissez-vous les modalités d'accès à la formation ?
- Souhaitez-vous suivre une formation, réaliser un bilan de compétences ou une VAE ?
-> Si non, pourquoi ? Si oui, dans quel domaine ?
- Souhaitez-vous valider, en totalité ou partiellement, une certification ?
-> Si oui, dans quel domaine ?
- Avez-vous réfléchi à l'utilisation de votre CPF ? Pensez-vous l'utiliser ?
-> Si non pourquoi ? Si oui, pour quelle action ?

PERSPECTIVES PROFESSIONNELLES	
Souhait du collaborateur	Proposition/avis du responsable
À court terme	
À moyen terme	

SYNTHÈSE DE L'ENTRETIEN	
Commentaires du collaborateur	Commentaire du responsable
Sur les possibilités d'évolution du salarié	
Sur le déroulement de l'entretien	

PLAN D' ACTIONS/SUITES ENVISAGÉES			
Proposition d'actions	Décision arrêtée	Engagement pris par l'entreprise	Engagement pris par le salarié

NOM ET SIGNATURE DU COLLABORATEUR	NOM ET SIGNATURE DU RESPONSABLE