|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**FICHE D’EVALUATION**

**AGENT NON TITULAIRE**

**PERIODE DU CONTRAT : du…… au………**

**(Fiche d’évaluation à joindre impérativement à la demande de réemploi de l’agent non titulaire)**

Mme / M. - NOM DE FAMILLE :………………………………………………………………………………………

PRENOMS : ……………………………………………………………………………………………………………

ETABLISSEMENT OU SERVICE D’AFFECTATION :

**DEROULEMENT DE LA PERIODE ECOULEE :**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - fonctions exercées (joindre la fiche de poste) : | |
| 2 – CAPACITES PROFESSIONNELLES (1) :  - à se positionner : excellente bonne moyenne insuffisante  - à analyser et traiter une situation  : excellente bonne moyenne insuffisante  - à communiquer et travailler en équipe : excellente bonne moyenne insuffisante  - à la synthèse, à la gestion du temps : excellente bonne moyenne insuffisante  (1) Cocher la case correspondante  Observations : | |
| 3 - bilan DE LA PERIODE ECOULEE : | |
| 4 – APPRECIATION LITTERALE : | |
| date et signature du supérieur hiérarchique | date et signature dE L’AGENT |
|  |  |