Modèle à adapter n°05-B-MOD1- CDG 53

**Evaluation de stage**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM :** | **PRENOM :** |
| **SERVICE :** | **FONCTIONS :** |
| **GRADE :** | **DATE DE NOMINATION :** |

**ENTRETIEN 1ER TRIMESTRE**

**Contenu de l’entretien**

**Rappel des objectifs du stage :**

**Compétences et aptitudes observées** : connaissances professionnelles et savoir-faire ; organisation personnelle (autonomie, réactivité, ponctualité) ; relations humaines (sens du travail en équipe, professionnalisme)

**Satisfactions sur le poste de travail et difficultés rencontrées :**

**Appréciations du supérieur hiérarchique/et ou de l’autorité territoriale :**

Date et signature,

**ENTRETIEN 2EME TRIMESTRE**

**Contenu de l’entretien**

**Points positifs et points faibles à perfectionner, axes d’amélioration :**

**Appréciations du supérieur hiérarchique/et ou de l’autorité territoriale :**

Date et signature,

**ENTRETIEN 3EME TRIMESTRE**

**Préparation du bilan de stage :** adaptation aux fonctions

Le stagiaire a-t-il tenu compte des précédentes observations ?

Derniers axes d’amélioration donnés

**Appréciations du supérieur hiérarchique/et ou de l’autorité territoriale** :

Date et signature,

**BILAN DU STAGE**

**Conclusions du supérieur hiérarchique** :

**Décision de l’autorité territoriale** :

[ ]  Titularisation

[ ]  Prorogation de stage durée souhaitée :

[ ]  Licenciement en cours de stage (avis de la CAP)

[ ]  Non titularisation (avis de la CAP)

Date et signature,