

## FICHE D'APPRECIATION

### AGENTS DEPARTEMENTAUX CONTRACTUELS

**COLLEGE :** .....

**RESPONSABLE FONCTIONNEL :** ..... **N° TEL :** .....

**FONCTION :** .....

**NOM ET PRENOM DE L'AGENT :** .....

**PERIODE D'AFFECTATION :** .....

**POSTE OCCUPE :** .....

**MISSIONS EXERCEES :** .....

.....  
.....

<b>APPRECIATIONS :</b>	<b>Très bien</b>	<b>Bien</b>	<b>Moyen</b>	<b>Insuffisant</b>
Compétences professionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisation et Méthode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacités d'adaptation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens des relations, esprit d'équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponctualité / Assiduité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect des règles d'hygiène et de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension des tâches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportement général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Appréciations générales :  
.....  
.....  
.....

#### PROPOSITION DES RESPONSABLES

Renouvellement de contrat  Non renouvellement de contrat

Si un autre poste se présentait, recommanderiez vous cet agent :

	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Sur le même type de poste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur un autre profil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si oui, lequel : .....

Date :  
Signature de l'agent

Date :  
Signature du Responsable Fonctionnel

Date :  
Signature du Conseiller Technique