

FICHE DE NOTATION
CORPS DE COMMANDEMENT – décret n° 2006-441
ANNEE :

NOM :
NOM MARITAL :
PRENOM :
GRADE : **ECHELON :**
DIRECTION - SERVICE - BUREAU :
FONCTIONS EXERCEES : **DEPUIS LE**
ENTRETIEN D'ÉVALUATION DU :
AVEC : NOM DE L'ÉVALUATEUR : **PRENOM :**
GRADE :

1 GRILLE D'APPRECIATION ET D'ÉVOLUTION : (pour chacun des critères, cocher le niveau estimé et la marge d'évolution)

	Niveau d'appréciation						Marge d'évolution		
	Excellent	Très bon	Bon	Convenable	Insuffisant	Sans objet	En progrès (3)	Constant (2)	A améliorer (1)
Compétences techniques									
- Compétence technique principale relative au poste									
- Expression écrite									
- Expression orale									
- Qualités d'analyse et de synthèse									
- Souci de perfectionnement et de formation									
- Maîtrise ou adaptabilité aux nouvelles technologies									
Qualités et aptitudes personnelles									
- Sens du service public									
- Fiabilité et conscience									
- Esprit d'initiative et dynamisme									
- Capacité d'adaptation aux changements et d'anticipation									
- Capacité de travail									
Qualités et capacités relationnelles									
- Capacité de travail en équipe									
- Sociabilité et sens des relations									
Qualités et capacités managériales									
- Conduite et animation d'équipe									
- Capacité d'écoute et de négociation									
- Capacité à déléguer et à contrôler									

2 VALEUR PROFESSIONNELLE DE L'AGENT ET MARGE D'EVOLUTION :

Sens donné à la note qualifiant la valeur professionnelle (Niveau d'appréciation)	Note équivalente sur 20 (pas de décimale)	Note attribuée à l'agent*	Evolution*
Excellent travail	18/19/20		
Très bon travail	15/16/17		
Bon travail	12/13/14		
Travail convenable	9/10/11		
Travail Insuffisant	6/7/8		

* résultant de la grille d'appréciation et d'évolution

Avis du supérieur hiérarchique					
Prénom : NOM : Qualité : Date : Signature :					
Avis du supérieur hiérarchique sur les capacités de l'agent pour l'accès au grade supérieur					
Prénom : NOM : Qualité : Date : Signature :					
	Incontestables	Prouvées	A affermir	Inapte	Sans objet
Capacités de l'agent					

Appréciation générale de l'autorité hiérarchique ayant pouvoir de notation	
Prénom : NOM : Qualité : Date : Signature :	

Observations éventuelles de l'agent

--

L'agent déclare avoir pris connaissance de la note et de l'appréciation générale le

--

Signature de l'agent

La fiche de notation peut faire l'objet d'un recours hiérarchique auprès de l'administration et/ou d'une requête contentieuse devant le tribunal administratif dans les deux mois qui suivent sa notification.

L'introduction d'un recours hiérarchique suspend le délai de recours contentieux. Une copie du présent document est remise à l'agent et l'original est classé au dossier.