



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

**NOM :** .....

**NOM MARITAL :** .....

**PRENOM :** .....

**GRADE :** ..... **ECHELON :** .....

**DIRECTION - SERVICE - BUREAU :** .....

**FONCTIONS EXERCÉES :** ..... **DEPUIS LE** .....

**ENTRETIEN D'EVALUATION DU :** .....

**AVEC : NOM DE L'EVALUATEUR :** ..... **PRENOM :** .....

**GRADE :** .....

**1 GRILLE D'APPRECIATION ET D'EVOLUTION : (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)
<b>Compétences techniques</b> - 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									
<b>Qualités et aptitudes personnelles</b> - Sens du service public - Fiabilité et conscience - Esprit d'initiative et dynamisme - Capacité d'adaptation aux changements et d'anticipation - Capacité de travail									
<b>Qualités et capacités relationnelles</b> - Capacité de travail en équipe - Sociabilité et sens des relations									
<b>Qualités et capacités managériales</b> - 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*
<b>Excellent travail</b>	18/19/20		
<b>Très bon travail</b>	15/16/17		
<b>Bon travail</b>	12/13/14		
Travail <b>convenable</b>	9/10/11		
Travail <b>Insuffisant</b>	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 : .....

Capacités de l'agent	Incontestables	Prouvées	A affirmer	Inapte	Sans objet

**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.