**ENTRETIEN ANNUEL D’ÉVALUATION**

**PERSONALGESPRÄCH *CONFIDENTIEL***

**PERFORMANCE EVALUATION INTERVIEW**

|  |
| --- |
| **1. COORDONNÉES** |
| ***Collaborateur.rice*** | Nom, Prénom : |  | Fonction : |  |
|  | Matricule : |  | Année et période de référence : |  |
| ***Unité*** | Supérieur.ehiérarchique / Coach : |  | Date de la dernière évaluation : |  |
|  | Faculté /VP – Unité : |  | Note de la dernière évaluation : |  |
|  | Si autre.s subordination.s : |  | Changement de supérieur.e hiérarchique :  |  |

|  |
| --- |
| **2. ÉVALUATION COMMUNE DES TÂCHES ET DES OBJECTIFS** |
| **N°** | **TÂCHES****(CF. DESCRIPTION DE FONCTION ET OBJECTIFS)** | **NOTES (A++, A+, A, B, C)** | **COMMENTAIRES ET/OUMESURES D’AMÉLIORATION DE PERFORMANCE** |
|  |  | **ÉVAL. COACH** | **AUTO ÉVAL.** |  |
|       |       |       |       |       |
| **3. BILAN ET DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES**  |
| **DOMAINES** | **PLAN D’ACTIONS (PAR QUI ? QUAND ? QUOI ? FORMATION)** |
|       |       |

|  |
| --- |
| **4. ÉVALUATION GLOBALE**  |
| **ÉVALUATION GLOBALE** |       |       |

|  |
| --- |
| **5. SATISFACTION ET COMMENTAIRES DU.DE LA COLLABORATEUR.RICE, ÉVOLUTION** |
|       |
| DEGRÉ DE SATISFACTION (à cocher) | 1[ ]  | 2[ ]  | 3[ ]  | 4[ ]  | 5[ ]  | 6[ ]  | 7[ ]  | 8[ ]  | 9[ ]  | 10[ ]  |

|  |
| --- |
| **6. MESURES CONVENUES** |
|       |

|  |
| --- |
| **7. ADAPTATION ÉVENTUELLE DE LA DESCRIPTION DE FONCTION** |
|       | Délai : |       | Responsable : |       |

|  |
| --- |
| **8. SIGNATURES ET DATE** |
| *Collaborateur.rice :* |        | *Supérieur.ehiérarchique / Coach :* |        |
| Date : |       | Date : |       |
| *La signature du.de la collaborateur.rice implique uniquement la prise de connaissance du contenu et non son approbation.* |
| *Commentaires éventuels :* |       | *Commentaires éventuels :* |       |