

Entretien professionnel

Grille d'entretien

Entreprise : _____

Salarié :

Nom :
Prénom :
Date d'entrée dans l'entreprise :
Emploi :
Niveau de classification :

- Strate :
- Degrés :

Durée de travail hebdomadaire :

Personne chargée de l'entretien :

Nom :
Prénom :
Poste occupé :

Bilan de la période écoulée depuis le dernier entretien professionnel : _____

Date du dernier entretien professionnel :
Si non réalisé, préciser motif :

Typologie	Intitulé	Dispositif mobilisé	Durée/date d'obtention	Néant (préciser motif)
Formations				
Certification(s) ou élément(s) de certification acquis ⁽¹⁾				
Autre(s) action(s) menée(s) ⁽²⁾				

(1) Par la formation ou la VAE

(2) CEP, bilan de compétences, mobilité interne, période de mise en situation professionnelle, aide à la création/reprise d'entreprise...

Activité du salarié : _____

Missions et compétences mobilisées :

Faits marquants depuis le dernier entretien :

Intérêts/motivations :

Entretien professionnel

Grille d'entretien

Perspectives d'évolution professionnelle du salarié :

Projet d'évolution professionnelle :

Atouts / freins :

Action(s) / moyen(s) envisagé(s) dans le cadre de ce projet :

Typologie	Intitulé	Dispositif mobilisé	Date prévisionnelle	Néant (préciser motif)
Actions de formation				
Certification(s) ou élément(s) de certification visés ⁽¹⁾				
Autres actions ⁽²⁾				

Appréciation globale sur l'entretien et l'année écoulée (à remplir en fin d'entretien)

Avis de la personne chargée de l'entretien :

Avis du salarié :

Signature de la personne chargée de l'entretien :

Fait le : _____

À : _____

En double exemplaire, dont un est remis au (à la) salarié(e).