



Fiche à compléter par l'Autorité Territoriale OU le DGS OU le supérieur hiérarchique

**FICHE**

**N° 1**

**2 pages**

## VALEUR PROFESSIONNELLE & MISSIONS ACTUELLES

Nom – Prénom de l'agent proposé : .....

L'entretien professionnel a-t-il eu lieu pour les années :

2021	2022	2023
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Dans l'affirmative **joindre les éléments**

Dans la négative, transmission par l'autorité territoriale d'un courrier de dispense (ex : Covid-19, congé parental...)

Une fiche de poste a-t-elle été établie ? : ☐ OUI ☐ NON

**Joindre la fiche**

Thèmes	Appréciations
Résultats professionnels - réalisations des objectifs	<input type="checkbox"/> Très satisfaisant
	<input type="checkbox"/> Satisfaisant
	<input type="checkbox"/> En cours d'acquisition
Compétences professionnelles et techniques	<input type="checkbox"/> Très satisfaisant
	<input type="checkbox"/> Satisfaisant
	<input type="checkbox"/> En cours d'acquisition
Qualité relationnelle	<input type="checkbox"/> Très satisfaisant
	<input type="checkbox"/> Satisfaisant
	<input type="checkbox"/> En cours d'acquisition
Qualité d'encadrement	<input type="checkbox"/> Très satisfaisant
	<input type="checkbox"/> Satisfaisant
	En cours d'acquisition
Si l'agent n'encadre pas, est-il apte à de futures missions d'encadrement :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

TSVP ->

①   ②   ③   ④   ⑤   ⑥   ⑦   ⑧   ⑨   ⑩

①   ②   ③   ④   ⑤   ⑥   ⑦   ⑧   ⑨   ⑩

[illegible]

①   ②   ③   ④   ⑤   ⑥   ⑦   ⑧   ⑨   ⑩

[illegible]

**FICHE  
N° 2****FORMATIONS**

Nom – Prénom de l'agent proposé : .....

**FORMATIONS SUIVIES**

L'agent a-t-il effectué 2 jours minimum de formations de professionnalisation attestés par le CNFPT au cours des 5 dernières années (de 2019 à 2023 inclus)

☐ Oui☐ Non**Joindre ces attestations****FORMATIONS SUIVIES (tous organismes confondus) - Au cours des années 2019 à 2023****Joindre le(s) attestation(s) de formation, de préparation au concours, d'annulation d'inscription non retenue**

Intitulé de la formation	Date(s)	Durée	Organisme

**FICHE**  
**N° 3**

**PARCOURS DE L'AGENT**

Nom – Prénom de l'agent proposé : .....

**DIPLOMES / CONCOURS / EXAMEN PROFESSIONNELS**

DIPLOME(S) ou TITRE(S) POSSEDE(S) : - nom / date d'obtention

.....  
.....  
.....  
.....



**Lister dans le tableau et joindre :**

**l'attestation de réussite au(x) concours et/ou examen – ou arrêté de nomination**

**ou dans l'hypothèse d'un échec à l'épreuve orale tout document de nature à justifier la présence de l'intéressé(e) à l'oral**

**ou attestation de présentation au concours du grade présenté en Promotion interne**

Concours et/ou Examen professionnel présenté(s)	Réussite aux seules épreuves d'admissibilité (Ecrit)  OUI / NON	Admission au(x) concours et/ou examen (Ecrit + Oral)  OUI /NON



Nom – Prénom de l'agent proposé : .....

(association – *membre du bureau*, mandat local, syndical – *élu CAP – CST* - , ...etc..., **joindre les justificatifs**)

[illegible][illegible]

*signature de l'agent*

**FICHE**  
**N° 5**

**SITUATION ACTUELLE - ANCIENNETÉ**

Nom – Prénom de l'agent proposé : .....

Grade actuel : .....

Echelon actuel : .....

Date de nomination dans le cadre d'emplois : .....

Date de nomination dans la collectivité : .....

Date de nomination dans la Fonction Publique (FPE – FPH – FPT) : .....

---

L'agent a-t-il bénéficié d'une nomination au titre de la promotion interne au cours de sa carrière :

☐ Oui      date de nomination : ..... *Joindre l'arrêté*

☐ Non