ENTRETIEN PROFESSIONNEL

	Nom:
SALARIE(E)	Prénom :
ENTREPRISE	
DATE DE l'ENTRETIEN	

ENTRETIEN PROFESSIONNEL

L'EVOLUTION PROFESSIONNELLE / PROJET PROFESSIONNEL

Le Poste de Travail / Rappel de la Mission (décrivez-vos missions, activités / Quelles évolutions depuis le
dernier entretien (ou depuis deux ans))
Compétences (Comment y avez-vous fait face / Qu'est-ce que vous réussissez le mieux / Quelles sont les
difficultés rencontrées / Quelles sont les éléments de satisfaction)
Projet professionnel lié à l'entreprise (Quels sont vos objectifs professionnels / Que vous faut il
pour atteindre ses objectifs)
pour attenure ses objectins)

LA FORMATION (INTERNE / EXTERNE) Avez-vous suivi une action de formation au cours des deux années précédentes ? □ oui □ non Si non, pour quel motif n'avez-vous pas suivi une action de formation? Bilan des formations suivies des deux dernières années **Dates** durée Intitulé Bilan (efficacité, mise en œuvre et **Evaluation *** transfert en situation de travail) 2 3 4 *1 : Pas du tout utile 2 : Peu utile 3 : En grande partie utile 4 : Très utile **Obligatoire Non Obligatoire** Besoins en formation pour l'année N A rapprocher du plan de progrès et / ou du projet professionnel – évolution des métiers dans l'avenir Tout ou partie de ces formations sont-elles envisageables en dehors du temps de travail ? □ oui □ non Quels dispositifs de formation pourraient être mobilisés ? ☐ le Plan de développement des compétences ☐ le CPF de transition professionnelle ☐ la VAE ☐ le Reconversion ou Promotion par alternance, Pro-A ☐ le Bilan de Compétences Responsable hiérarchique Collaborateur Observation générale : Observation générale : Date: Signature: Date: Signature: