

**ASSISTANT D'EDUCATION**  
**Compte rendu d'entretien professionnel**

**Date de l'entretien professionnel :**

**L'AED**

Nom : ..... Prénom : .....

Etablissement d'exercice : .....

En CDI depuis le : .....

Quotité de temps de travail : .....

**L'EVALUATEUR**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

**INFORMATIONS RELATIVES A LA PÉRIODE ÉCOULÉE**

Rappel des missions confiées	
Événements survenus au cours de la période écoulée ayant entraîné un impact sur l'activité (nouvelles orientations, réorganisations, nouvelles méthodes, nouveaux outils, etc.)	
Bilan des formations réalisées	



## **VALEUR PROFESSIONNELLE ET MANIÈRE DE SERVIR DE L'AGENT EVALUATION DES COMPÉTENCES**



Appréciation générale sur la valeur professionnelle, la manière de servir et la réalisation des objectifs	A consolider	Satisfaisant	Très satisfaisant	Excellent
Compétences professionnelles et technicité				
Contribution à l'activité du service				
Capacités professionnelles et relationnelles				

## Appréciation générale

PERSPECTIVES D'ÉVOLUTION PROFESSIONNELLE

Évolution des activités et des missions confiées (AED)	
Évolution professionnelle	

SIGNATURE DE L'EVALUATEUR ET DU CHEF D'ETABLISSEMENT SI ENTRETIEN REALISE PAR LE CPE

Date de transmission du compte-rendu	Nom, qualité et signature
OBSERVATIONS DE L'AGENT SUR SON ÉVALUATION	
Sur l'entretien	

Sur les perspectives de carrière et de mobilité

**SIGNATURE DE L'AUTORITE HIÉRARCHIQUE**

Date de transmission du compte-rendu

Nom, qualité et signature

**SIGNATURE DE L'AGENT**

**La date et la signature ont pour seul objet de témoigner de la tenue de l'entretien**

Date

Signature