



ACADÉMIE
D'AMIENS

Liberté
Égalité
Fraternité

ASSISTANT D'ÉDUCATION

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'ÉVALUATEUR	
Nom :	Prénom :
Fonction :	

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

[illegible]

Capacité de travail et d'initiative, investissement au quotidien										
Capacité à s'investir dans des projets ou dispositifs										
Sens du service public et conscience professionnelle										
Capacité à respecter l'organisation collective du travail										
Rigueur et efficacité										
Contribution au respect des règles d'hygiène et de sécurité										
Appréciation littéraire :										
Capacités professionnelles et relationnelles	E	TS	S	C	NC	E	TS	S	C	NC
Autonomie, discernement et sens des initiatives dans l'exercice de ses attributions										
Capacité d'adaptation										
Capacité à travailler en équipe										
Aptitudes à mettre en place une relation éducative avec les élèves										
Aptitudes relationnelles, notamment maîtrise de soi										
Appréciation littéraire :										

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