



**FICHE D'ÉVALUATION**

*A renseigner par le Chef d'Etablissement (le cas échéant)*

*Cette fiche concerne uniquement les candidats qui exercent ou ont exercé au sein de l'éducation nationale.*

Mme  Mlle  M.

NOM du postulant (e) : ..... NOM de jeune fille : .....

PRENOM : ..... Statut actuel :  Contractuel  
 Vacataire  
 AED- AESH  
 Autre : .....

Etablissement scolaire d'exercice (NOM et adresse) : .....  
.....  
.....

Du ..... au ..... Nombre d'heures hebdomadaire effectuées : .....

Nature et description de l'emploi :  
.....  
.....  
.....

PONCTUALITE	<input type="checkbox"/> TB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> P
ASSIDUITE	<input type="checkbox"/> TB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> P
ACTIVITE EFFICACITE	<input type="checkbox"/> TB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> P
ADAPTATION	<input type="checkbox"/> TB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> P

Appréciation générale :  
.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature du Chef d'Etablissement – Cachet -

Date et signature du postulant