**FICHE INDIVIDUELLE D’ÉVALUATION PROFESSIONNELLE - ANNÉ 20**

*Textes de référence :*

*- décret n° 65-382 du 21 mai 1965 relative aux ouvriers des parcs et ateliers des ponts et chaussées et des bases aériennes admis au bénéfice de la loi du 21 mars 1928*

*- arrêté du 20 septembre 2019 relatif aux classifications des ouvriers des parcs et ateliers des ponts et chaussées et des bases aériennes*

*- article 1-4 du décret n° 86-83 du 17 janvier 1986 relatif aux dispositions générales applicables aux agents contractuels de l’État pris pour l’application de l’article 7 de la loi n° 84-76 du 11 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique de l’État*

*- note de gestion du 9 octobre 2009 relative à la mise en œuvre de l’arrêté du 20 septembre 2019 relatif aux classifications des ouvriers des parcs et ateliers des ponts et chaussées et des bases aériennes*

**DATE DE L’ENTRETIEN :**

**L’AGENT(E)**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Date d’entrée dans le statut OPA :

Niveau :

depuis le : (soit une ancienneté de : ****ans ****mois ****jours au 01/01/20****)

**Poste actuel** *– Joindre la fiche de poste et l’organigramme du service*

Affectation :

Date de prise du poste :

Intitulé du poste :

Description des missions principales :

**LE(LA) SUPÉRIEUR(E) HIÉRARCHIQUE DIRECT(E)**

Nom : Prénom :

Corps et grade :

Fonction exercée :

**APPRÉCIATION DU(DE LA) SUPÉRIEUR(E) HIÉRARCHIQUE DIRECT(E)**

**Contexte du poste** *(politique, environnement, réorganisation, objectifs du service)*

**Appréciation des compétences de l’agent** *(au regard de sa connaissance du poste et de l’environnement professionnel, de ses qualités personnelles et relationnelles, de sa capacité d’adaptation aux évolutions techniques et professionnelles, de sa valeur professionnelle et de son engagement et – pour les agents(es) en situation d’encadrement – de sa capacité à former des collaborateurs, de son aptitude à la prise de décision et de son sens de l’organisation d’une équipe)*

**OBJECTIFS FIXÉS au titre de l’année 20 en cours :**

**ACTION(S) DE FORMATION SUIVIE(S) au titre de l’année 20 :**

**ACTION(S) DE FORMATION SOLLICITÉE(S) au titre de l’année 20 :**

**ATTRIBUTION DU COMPLÉMENT ANNUEL DE REVENU au titre de l’année 20 :**

OUINON

**SIGNATURE DU (DE LA) SUPÉRIEUR(E) HIÉRARCHIQUE DIRECT(E)**

**VISA DE L’AUTORITÉ N+2**

**OBSERVATIONS ET SIGNATURE DE L’AGENT(E)**