Nom : Prénom : Date de naissance :

Grade : date d’entrée dans le grade :

Echelon : date de promotion dans l’échelon :

Affectation :

Position :

**PARCOURS PROFESSIONNEL**

**Ancienneté dans la fonction publique (y compris services validés)**

 **ans** **mois** **jours** au **31.12.2019**

**Ancienneté dans le grade  :**

 **ans** **mois**  **jours** au **31.12.2019**

**AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE**

Très favorable ❑ Favorable ❑ Défavorable (rapport circonstancié) ❑

**MISSIONS PARTICULIERES *(joindre les justificatifs)***

Au cours des 5 dernières années, vous avez occupé les fonctions de :

|  |  |
| --- | --- |
| **Maître d’apprentissage** | Du au  |
| **Formateur** | Du au  |

**Appréciation sur la manière de servir de l’agent** (à remplir par le supérieur hiérarchique ou le chef de service)

Cette rubrique doit permettre d’apprécier les connaissances professionnelles, le sens des responsabilités et de l’initiative, la capacité à travailler en équipe et à collaborer avec les différents partenaires.

Vu et pris connaissance Date et signature du chef d’établissement (ou de service)

Date et signature de l’intéressée