

ANNEXE R2

Fiche d'évaluation de stage

FICHE D'EVALUATION DANS LE CORPS DES :

☐ Rapport final

SESSION :

☐ Rapport intermédiaire à mi-parcours

Date de début de stage

CONCOURS⁽¹⁾ : Interne ☐ - Externe ☐ IRA ☐ - Unique ☐ - Réservé ☐

Mme / M. :

NOM PATRONYMIQUE :

NOM D'USAGE

PRENOMS :

ACADEMIE / ETABLISSEMENT :

ETABLISSEMENT D'AFFECTATION* :

* Pour les médecins de l'éducation nationale et les CTSSAE, merci d'indiquer le département d'exercice.

I – QUOTITÉ DE SERVICE ET CONGÉ DURANT LA PÉRIODE DE STAGE (2) (3) :

Exercice à temps complet ☐

Exercice à temps partiel ☐ Préciser la quotité : % et les périodes : du au

L'agent a-t-il bénéficié d'un ou plusieurs congé(s) maladie, maternité, sans traitement ?

☐ oui ☐ non

Ces congés ont-ils excédé 36 jours pour une année de stage (ou 10% de la durée du stage) ?

☐ oui ☐ non

(1) Cocher la case correspondante

(2) Joindre impérativement la **fiche individuelle de synthèse actualisée pour les personnels administratifs, sociaux et de santé**

(3) Joindre l'arrêté de temps partiel et un état des congés pour **BIB/ITRF/PTP**

II – APPRECIATIONS SUR LE DEROULEMENT DU STAGE

1.1- FONCTIONS EXERCEES :

1.2- MESURES D'ACCOMPAGNEMENT

1.3- CAPACITE PROFESSIONNELLE :

- à se positionner : excellente ☐ bonne ☐ moyenne ☐ insuffisante ☐
- à analyser et traiter une situation : excellente ☐ bonne ☐ moyenne ☐ insuffisante ☐
- à communiquer et travailler en équipe : excellente ☐ bonne ☐ moyenne ☐ insuffisante ☐
- à la synthèse, à la gestion du temps : excellente ☐ bonne ☐ moyenne ☐ insuffisante ☐

Observations :

1.4- BILAN DETAILLE DU STAGE :

**III – ARGUMENTAIRE CIRCONSTANCIE ET MOTIVE EN CAS DE DEMANDE DE RENOUELEMENT DE STAGE OU D’AVIS
DEFAVORABLE A LA TITULARISATION**

DATE ET SIGNATURE DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE* *

(** Pour les médecins de l'éducation nationale : MEN CT de la DSDEN)

DATE ET SIGNATURE DE L'AGENT

OBSERVATIONS DE L'AGENT

AVIS DE L'AUTORITE HIERARCHIQUE COMPETENTE :

☐ RECTEUR DE L'ACADEMIE

☐ PRESIDENT DE L'UNIVERSITE

☐ DIRECTEUR DE L'ETABLISSEMENT D'AFFECTATION

TITULARISATION <input type="checkbox"/>	Joindre impérativement la fiche de poste
RENOUELEMENT DE STAGE <input type="checkbox"/>	Joindre impérativement : - la fiche de poste, , - l'avis de la commission de titularisation (BOE, PACTE), - l'avis de la CPE et l'organigramme pour les agents affectés dans l'enseignement supérieur.
DEFAVORABLE A LA TITULARISATION <input type="checkbox"/>	

DATE ET SIGNATURE DE L'AUTORITE HIERARCHIQUE