

PROPOSITION D'AVANCEMENT

Avancement au grade des personnels administratifs (Catégorie A, B, C)

AGENT	SUPERIEUR HIÉRARCHIQUE DIRECT
Nom d'usage :	Nom :
Nom patronyme :	Prénom :
Prénom :	Intitulé de la fonction :
Date de naissance :	
Grade :	

APPRÉCIATION SUR LE POSTE

Vous veillerez à cocher les cases suivant la grille d'échelle mentionnée cf. (1)

COMMUNICATION	COCHER				
	GRILLE D'ÉVALUATION				
	Non acquises	1 (1)	2 (1)	3 (1)	Sans objet
Communication écrite : <i>Rédaction (organisation des idées)</i>					
Communication orale : <i>Précision, clarté, (envers les partenaires, le public, en interne)</i>					
Informatique de gestion (<i>utilisation de logiciels de gestion</i>)					
Bureautique (<i>TTX, tableur, courrier électronique</i>)					
CONTRIBUTION À L'ACTIVITÉ DU SERVICE					
Participation au bon fonctionnement du service					
Capacité d'initiative					
Capacité d'adaptation					
Traitement des informations : <i>interprétation et application de la réglementation à des situations particulières</i>					
CULTURE ADMINISTRATIVE					
Connaissance du système éducatif (<i>enseignement scolaire et rectorat</i>) : <i>mission, organisation</i>					
Connaissance des missions de l'EPLÉ ou du service					

(1) Echelle : 1 à 3 (correspondant à l'appréciation la plus positive).

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT OU DE SERVICE

AVIS EXCEPTIONNEL AVIS TRÈS FAVORABLE AVIS FAVORABLE AVIS RÉSERVÉ