

EVALUATION DE LA PERIODE D'ESSAI

Nom Prénom :

Recevoir en entretien votre collaborateur, remplir et retourner à votre RRH cette fiche deux semaines avant la fin de la période d'essai

Rappel de l'intitulé du poste : [Cliquez ici pour entrer du texte](#)
 Date d'embauche : **06/01/2018** Date fin de période d'essai : [Cliquez ici](#)
 Type de contrat (CDI/CDD) : [Cliquez ici](#) Catégorie (Cadre/non cadre) : [Cliquez ici](#)

<i>Mettre une croix dans la case correspondante à votre évaluation</i>	-- insuffisant	- passable	+ satisfaisant	++ très satisfaisant
1. Intégration				
Intégration au sein de l'équipe :				
Intégration au sein de l'environnement (personnes accueillies, partenaires, autres collègues, ...) :				
2. Premières réalisations professionnelles				
Compétences techniques :				
Dynamisme, initiative :				
Rigueur, organisation, capacité d'analyse :				

Synthèse qualitative de la période d'essai :

(Quelques mots sur les faits marquants des premières semaines, les éventuelles questions/besoins en suspens, etc) :

Décision du responsable :

- Période d'essai concluante et poursuite du contrat de travail
- Période d'essai non concluante et départ d'Aurore

Nom, date et signature :
Entrez date