|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  | |
|  | | |  | | |
|  | COMPTE RENDU D’ENTRETIEN DE FORMATION » | | |  |

## Année :

|  |
| --- |
| PRESENTATION DE L’AGENT |

Madame □ Monsieur □

Prénom : …………………………………. Nom usuel : …………………………………………

Nom patronymique : …………………………………………

APH : ………………………….

Grade : ………………………………….

DMU/Direction : …………………………………………….

Service : ………………………………………………………

UG : ………………………….

Métier exercé : ……………………………………………… Depuis le : \_\_/\_\_/\_\_

Code métier : - - - - - -

Changements intervenus dans l’année de référence (grade, métier, DMU, service, etc…) :

………………………………………………………………………………………………………………………………

Agent n’ayant suivi aucune formation au titre du plan (hors formation sécurité incendie) □



|  |
| --- |
| SUITES DONNEES AUX DEMANDES DE FORMATION DE L’ANNEE PRECEDENTE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thèmes des formations demandées** | **Objectifs de ces formations** | **Statut des formations demandées** | | | |
| Réalisées et en cours (+ dates) | Impacts sur la pratique professionnelle (oui, non, modérément) | Accordées mais non suivies (+ motifs) | Refusées |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ra | **Thèmes de formation envisagés** | **Objectifs de développement des compétences** | **Priorité 1** | **Typologie** | **Modalités 2** |
| Au regard de l’évaluation des compétences et des objectifs fixés pour l’année à venir (en lien avec l’entretien annuel d’évaluation) |  |  |  |  |  |
| Au regard des perspectives professionnelles de l’agent à moyen et long terme (préparation concours, examens, bilans de compétences etc.) |  |  |  |  |  |

1 Priorité de 1 à 3, par importance décroissante - 2 Modalités : CPF ; hors CPF ; temps de travail ; hors temps de travail

|  |
| --- |
| OBSERVATIONS DE L’AGENT ( FACULTATIF) |

**Le cadre ayant conduit l’entretien de formation**

Nom :

Date :

Qualité :

Signature :

**L’agent atteste avoir pris connaissance de ce compte rendu et en avoir reçu copie**

Date :

Signature :