

## Entretien Assistants d'Éducation-Bilan année scolaire 2017-2018

Nom : .....

Prénom : .....

Quotité de service:.....

<u>Critères/ Domaines de responsabilité</u>	<u>Compétences</u> (mettre une croix dans la colonne souhaitée)			<u>Commentaires/ Observations</u>	<u>Objectifs 2018-2019</u>
	Acquises	Insuffisamment acquises	A renforcer		
Assiduité					
Ponctualité					
Le suivi des classes en responsabilité					
Votre connaissance et mise en application du Règlement Intérieur					
Quelles sont les activités dans lesquelles vous vous êtes investies cette année ?	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....			..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
Quel est votre bilan personnel de ces activités?	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....			..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

<p>Comment caractériseriez-vous le travail dans l'équipe Vie scolaire ?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Comment décrirez-vous le travail en collaboration, au sein du collègue ?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Quelles sont les propositions que vous souhaiteriez développer pour améliorer votre travail au quotidien ?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Si vous avez des besoins ou des perspectives de formation, citez-les ?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Si vous avez des idées d'une manière générale pour améliorer votre pratique professionnelle, citez-les ?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

**Partie réservée (ne pas remplir) :**

- Renouvellement du contrat/Embauche**
- Non renouvellement du contrat/Arrêt de la période d'essai**
- Réservé**

Date :.....

Signature AED :

Signature C.P.E :