



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

**RECTORAT
DAP 3**

Candidature au

**TABLEAU D'AVANCEMENT POUR L'ACCES
AU GRAGE D'ASSISTANT(E) DE SERVICE
SOCIAL PRINCIPAL(E) DES
ADMINISTRATIONS DE L'ETAT**

ANNEE 2016

Annexe 1

Nom : Prénom : Date de naissance :

Grade :

Echelon : date de promotion dans l'échelon :

Affectation :

.....

Position :

PARCOURS PROFESSIONNEL

Ancienneté dans la fonction publique (y compris services validés)

.....ansmois jours au 31.12.2016

Ancienneté dans le corps des assistant(e)s se service social des administrations de l'Etat :

.....ansmois jours au 31.12.2016

AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE

Très favorable Favorable Défavorable (rapport circonstancié)

MISSIONS PARTICULIERES (joindre les justificatifs)

Au cours des 5 dernières années, vous avez occupé les fonctions de :

Formateur	Du au
Tuteur d'un fonctionnaire stagiaire titulaire	du au
Membre du jury	du au



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

**RECTORAT
DAP 3**

Candidature au

**TABLEAU D'AVANCEMENT POUR L'ACCES
AU GRAGE D'ASSISTANT(E) DE SERVICE
SOCIAL PRINCIPAL(E) DES
ADMINISTRATIONS DE L'ETAT**

ANNEE 2016

Annexe 1

Description détaillée de votre poste et de la charge de travail

Indiquer si vous intervenez en REP/REP+ ou dans des établissements difficiles même s'ils ne sont pas classés. Il convient de définir les difficultés particulières liées aux conditions d'exercice de travail. Vous indiquerez également votre participation à des groupes de travail, réseaux, à divers instances et les actions de formations menées.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Appréciation sur la manière de servir de l'agent (à remplir par le supérieur hiérarchique ou le chef de service)

Cette rubrique doit permettre d'apprécier les connaissances professionnelles, le sens des responsabilités et de l'initiative, la capacité à travailler en équipe et à collaborer avec les différents partenaires.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vu et pris connaissance

Date et signature du chef d'établissement (ou de service)

Date et signature de l'intéressée