

## COMPTE RENDU D'ENTRETIEN DE FORMATION

(Partie détachable à transmettre au CAFA)

Année : 2016-2017

AGENT	SUPERIEUR HIERARCHIQUE DIRECT
Nom d'usage :	Nom :
Nom de famille :	Prénom :
Prénom :	Corps-grade :
Date de naissance :	Intitulé de la fonction :
Corps-grade :	Structure :
	Date de l'entretien de formation :

### Bilan des formations et besoins de formation

#### 1 Bilan des formations suivies sur la période écoulée

Intitulé(s) et durée (s)	Année	Mise en œuvre dans le poste
_____		
_____		
_____		

#### 2 Compétences à acquérir ou développer pour tenir le poste

Période(s) souhaitée(s)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Une action de formation permettant d'acquérir ou de développer ces compétences doit-elle être suivie rapidement ?*

#### 3 Compétences à acquérir ou développer en vue d'une évolution professionnelle (à compléter en fonction des perspectives d'évolution professionnelle)

Echéances envisagées

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 4 Autres perspectives de formation

Echéances envisagées  
Durée prévue

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOM de l'agent

Signature

Date

NOM du supérieur hiérarchique

Fonction

Signature

Date