

## **RAPPORT INTERMEDIAIRE DE STAGE – année scolaire 2019/2020**

En vue de la titularisation dans le corps des .....  
(à retourner au plus tard 6 mois après la date de nomination de l'agent stagiaire)

**(1) NOM - Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Etablissement d'affectation :**

**Date d'installation :**

**Quotité de service :**

**(2) Fonctions exercées dans l'établissement :**

**Missions confiées à l'agent :**

<b>(3) Premier bilan relatif à l'accomplissement des missions</b>	très satisfaisant	satisfaisant	passable	médiocre	très insuffisant
- quantité de travail fournie					
- rapidité d'exécution					
- qualité de travail réalisé ■ forme					
■ fonds					

**(4) Appréciations sur les compétences mises en œuvre et sur le comportement pour parvenir aux résultats du cadre (3)**

	très satisfaisant	satisfaisant	passable	médiocre	très insuffisant
- ponctualité					
- assiduité					
- connaissances professionnelles					
- organisation et méthode					
- aptitude au travail en équipe					
- sens de l'initiative					

**(5) Appréciations générales :**

**(6) Propositions à formuler pour remédier aux insuffisances constatées ou parfaire un domaine de compétence :**

**(7) Visas :**

**le supérieur hiérarchique direct :**

**le chef d'établissement :**

Fait à le

Fait à le

Signature

Signature

**(8) l'Agent stagiaire :**

Vu et pris connaissance le.....  
Observations éventuelles :