**Entretien ANNUEL HBL 2023\***

|  |
| --- |
| ***\*Consignes :***  ***1. Vous pouvez compléter entièrement ce guide d’entretien en cliquant sur les « … » et sur les cases à cocher***  ***2.***  ***le collaborateur renseigne seul et en amont de l’entretien***  ***le collaborateur et son manager renseignent ensemble l’item au cours de l’entretien*** |

Date de l'entretien : …

Date du précédent entretien : …

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COLLABORATEUR** | | **RESPONSABLE de l'entretien** | |
| Nom | … | Nom | … |
| Prénom | … | Prénom | … |
|  |  | Fonction | … |
|  |  | **En présence de :** | |
| Intitulé du poste | … | Nom | … |
| Date d'embauche : | … | Prénom | … |
|  |  | Fonction | … |

|  |
| --- |
| **SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE** |
| **Quelles sont les principales missions que vous exercez. Pouvez-vous les décrire en quelques lignes ?** |
| … |
| **Que réussissez-vous le mieux ?** |
| … |
| **Qu'aimez-vous le plus dans vos fonctions actuelles ?** |
| … |
| **Quelles difficultés rencontrez-vous ? Comment pensez-vous les surmonter ?** |
| … |
| **Quels sont les changements intervenus à votre poste de travail depuis le dernier entretien professionnel ?** |
| … |
| **Quelles sont les conséquences directes dans l'exercice de vos activités professionnelles ?** |
| … |

|  |
| --- |
| **BILAN DE L'ANNÉE ÉCOULÉE** |
| **Les points forts des réalisations (les vôtres ou celles de votre équipe) sur l'année écoulée** |
| … |
| **Difficultés rencontrées** |
| … |
| **Comment avez-vous vécu l'année écoulée ? (points forts et points faibles)** |
| … |
| **Quels sont les faits marquants sur lesquels vous souhaiteriez revenir ?** |
| … |
| **Comment avez-vous vécu notre relation de travail ?** |
| … |
| **Quelles sont les compétences acquises dans l'année ?** |
| … |
| **Quels sont les facteurs qui ont influé sur votre activité ?** |
| … |
| **Lors de notre dernière réunion d’équipe, la direction a insisté sur les règles de vie de l’entreprise :**    **Merci de prendre un temps ici pour formuler et ensuite partager votre ressenti avec votre manager :** |
| … |

**BILAN FORMATION DEPUIS LE DERNIER ENTRETIEN PROFESSIONNEL**  

# Avez-vous suivi une action de formation depuis votre dernier entretien professionnel ?

Oui  Non – Motif : …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé de la formation** | **Date de début** | **Date de fin** |
| … | … | … |
| … | … | … |

**Commentaires** (efficacité, utilité, opérationnalité, compétences développées…) : …

|  |
| --- |
| **Vos formations** |
| **Les formations suivies correspondaient-elles à vos attentes ? Avez-vous pu mettre en pratique ce que vous avez appris ?** |
| … |
| **Avec du recul, pensez-vous que vous avez acquis les compétences attendues ?** |
| … |
| **Avez-vous vécu des situations de travail qui ont accru vos compétences ? Si oui, lesquelles ?** |
| … |

1. **Avez-vous réalisé d’autres actions** (au sens de l’article L 6313-1 du Code du travail)**, depuis votre dernier entretien professionnel ?**

Oui  Non - Motif : …

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type d’action** | **Date de début** | **Date de fin** | **Commentaires** |
| Bilan de compétences  CEP  CIF  VAE  Autres – Précisez :… | … | … | … |

**Commentaires** (efficacité, utilité, opérationnalité, compétences développées…) : …

# Avez-vous obtenu une certification ou acquis des éléments de certification depuis votre dernier entretien professionnel ?

Certification :  Oui  Non – Motif : …

Eléments de certification :  Oui  Non – Motif : …

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Certification / Eléments**  **de certification** | **Intitulé** | **Niveau** | **Date d’obtention** | **Dispositif mobilisé** |
| … | … | … | … | Formation  VAE |
| … | … | … | … | Formation  VAE |

**Commentaires** (efficacité, utilité, opérationnalité, compétences développées…) : …

# Avez-vous bénéficié d’une progression depuis votre dernier entretien professionnel ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Progression salariale : | Oui | Non |
| Progression professionnelle : | Oui | Non |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BESOINS EN FORMATION/CERTIFICATIONS POUR LES 2 ANNÉES À VENIR** | | | |
| **Objectif visé** | **Intitulé de la formation ou certification souhaitée** | **Avis du responsable** | **Délai de réalisation** |
| … | … | … | … |
| … | … | … | … |

|  |
| --- |
| **LA FORMATION ET VOUS** |
| **Connaissez-vous les modalités d'accès à la formation ?** |
| … |
| **Souhaitez-vous suivre une formation, réaliser un bilan de compétences ou une VAE ? Si non pourquoi ? Si oui, dans quel domaine ?** |
| … |
| **Avez-vous réfléchi à l'utilisation du CPF ? Pensez-vous l'utiliser ? Si non pourquoi ? Si oui, pour quelle action ?** |
| … |
| **Connaissez-vous les modalités de la formation hors temps de travail ? Accepteriez-vous de suivre une action de formation hors temps de travail ?** |
| … |

|  |
| --- |
| **OBJECTIFS ET ÉVOLUTIONS** |
| **Quels sont vos objectifs professionnels ? Selon vous, que faut-il pour les atteindre ?** |
| … |
| **Quelles évolutions envisagez-vous (en termes de responsabilités, de changement d'activité...) ?** |
| … |
| **Quels sont vos atouts pour les atteindre ? Vos limites ? Quels sont vos besoins de formation à moyen terme ?** |
| … |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSPECTIVE PROFESSIONNELLE** | |
| **Souhaits du collaborateur** | **Proposition/avis du responsable** |
| **A court terme** | |
| … | … |
| **A moyen et long terme** | |
| … | … |
| **Les idées que je souhaite soumettre pour faire évoluer l’activité de notre entreprise, le vivre ensemble…** | |
| … | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SYNTHÈSE DE L'ENTRETIEN** | |
| **Commentaires du collaborateur** | **Commentaires du responsable** |
| **Sur les possibilités d'évolution du salarié** | |
| … | … |
| **Sur le déroulement de l'entretien** | |
| … | … |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PLAN D'ACTIONS / SUITES ENVISAGÉES** | | | |
| **Proposition d'actions** | **Décision arrêtée** | **Engagement pris par l'entreprise** | **Engagement pris par le salarié** |
| … | … | … | … |
| … | … | … | … |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et signature du collaborateur** | **Nom et signature du responsable** |
| … | … |