

EMPLOYÉ DE



EXAMEN DU RENDEMENT

Renseignements sur l'employé :

Nom de l'employé :	<input type="text"/>	Département :	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	---------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date de l'examen :	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	--------------------	----------------------

Examen du rendement :

Capacité d'accomplir des responsabilités
<input type="text"/>
Réalisation des objectifs
<input type="text"/>
Suggestions de points à améliorer
<input type="text"/>
Démonstration des valeurs et des compétences fondamentales
<input type="text"/>

Plan de développement professionnel
Commentaires supplémentaires/appréciation générale

Cote globale de l'évaluation du rendement :

Besoin d'amélioration		Réussi (-)		Réussi (+)		Dépasse les attentes	
-----------------------	--	------------	--	------------	--	----------------------	--

Rendement examiné par :

Nom de l'évaluateur :		Poste de l'évaluateur :	
-----------------------	--	-------------------------	--

Consentement et signature de l'employé :

Déclaration	OUI	NON	N/A
J'ai lu et compris l'évaluation actuelle de la gestion du rendement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis d'accord avec l'évaluation actuelle de la gestion du rendement, et j'ai fourni quelques commentaires à cet effet : Oui – <input type="checkbox"/> Non – <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si j'ai des points à améliorer, mon gestionnaire m'a donné un préavis suffisant pour les corriger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si mon gestionnaire ne m'a pas donné un préavis suffisant pour les corriger, nous avons convenu une période précise pour que je les corrige.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Déclaration	OUI	NON	N/A
J'ai été informé(e) des conséquences si aucune amélioration significative n'est constatée dans mes performances professionnelles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai été informé(e) des objectifs d'un plan d'amélioration des performances (PIP) si mes performances ne s'améliorent pas, le cas échéant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On m'a offert des possibilités de développement professionnel pour me permettre d'acquérir de nouvelles compétences ou d'améliorer certaines compétences préexistantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À ma connaissance, ce plan d'amélioration du rendement a été mené de façon juste et impartiale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires de l'employé :

Nom de l'employé :

Signature de l'employé :