

Hôpital privé à but non lucratif

# la Cité des Fleurs

*soins de suite et de réadaptation gériatriques*

Bilan de l'année écoulée

Date de l'entretien .....  
Durée de l'entretien .....

**Évalué(e)**

Nom Prénom .....  
Emploi .....  
Unité .....  
Ancienneté.....

**Évaluateur (trice)**

Nom Prénom .....

Objectifs annuels

Autres observations (formation, évolution carrière, conditions de travail....)

	<i>Points forts</i>	<i>Points à améliorer</i>
<u><b>Connaissances professionnelles</b></u> <b>Connaissances théoriques</b> <b>Connaissances pratiques</b> <b>Connaissance de l'environnement</b> <b>Connaissance de la démarche qualité</b> <b>Capacité à former</b>		
<u><b>Qualité du travail</b></u> <b>Maîtrise technique et efficacité</b> <b>Organisation rigueur</b> <b>Autonomie</b> <b>Qualité des résultats</b> <b>Solidarité au sein de l'équipe</b>		
<u><b>Intégration institutionnelle</b></u> <b>Respect de l'Éthique de l'établissement</b> <b>Inscription dans la vie de l'établissement</b> <b>Capacité d'adaptation aux changements</b>		
<u><b>Qualités relationnelles</b></u> <b>Aptitudes relationnelles</b> <b>Communication</b> <b>Capacité d'écoute active</b> <b>Capacité de réponse adaptée</b>		