

Formulaire d'évaluation de la période de probation

Outil pratique Intégration du personnel

Détail Formation
... Votre système D

www.detailformation.com/boiteaoutils

514 899-9555 ▪ 1 888 822-5555
info@detailformation.com

© Détail Formation, Québec
Reproduction permise avec
citation de la source



Identification de l'employé	
Nom de l'employé : _____	Date d'entrée en fonction : _____
Poste : _____	Date de fin de probation : _____

Forces de l'employé	Aspects à améliorer

Atteinte des objectifs de l'intégration

Critères sommaires d'évaluation	A	B	C	D	Commentaires
Atteinte des résultats					
Qualité et quantité de travail					
Sens de l'organisation					
Capacité d'adaptation					
Engagement / travail d'équipe					
Autonomie et initiative					

Notes complémentaires

Légende (cochez la colonne appropriée)

- | | | | |
|---|-------------------------|---|-------------------------|
| A | Excellent | C | Rencontre les exigences |
| B | Au-dessus des exigences | D | Insuffisant |

Signature de la personne ayant rempli la fiche

Date