

Période appréciée

-
- 1er renouvellement
-
-
- 2ème renouvellement
-
-
- autre

du _____ au _____

Nom de la personne évaluée :

Prénom :

Fonction :

Depuis le :

Faculté/service :

Section ou département :

Autre poste éven. occupé :

Date du cahier des charges :

Date dernière évaluation :

Date de l'entretien :

Nom(s)/Prénom(s) de/des
évaluateur(s)-trice(s)Fonction de/des
évaluateur(s) - trice(s)**THESE**

excellent très bon bon satisfaisant insatisfaisant ne s'applique pas

Avancement du travail de thèse

Points positifs :

Points à améliorer :

RECHERCHE

excellent très bon bon satisfaisant insatisfaisant ne s'applique pas

Points positifs :

Points à améliorer :

ENSEIGNEMENT	excellent	très bon	bon	satisfaisant	insatisfaisant	ne s'applique pas
Aptitudes à l'enseignement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Points positifs :

Points à améliorer :

AUTRES	excellent	très bon	bon	satisfaisant	insatisfaisant	ne s'applique pas
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Points positifs :

Points à améliorer :

RELATIONS	excellent	très bon	bon	satisfaisant	insatisfaisant	ne s'applique pas
Avec les étudiant-e-s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avec les responsables hiérarchiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avec l'équipe de recherche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Points positifs :

Points à améliorer :

ADEQUATION AVEC LE CAHIER DES CHARGES

RECHERCHE	Taux planifié <input type="text"/>	Taux effectif <input type="text"/>
ENSEIGNEMENT	Taux planifié <input type="text"/>	Taux effectif <input type="text"/>
AUTRE	Taux planifié <input type="text"/>	Taux effectif <input type="text"/>

Remarques par rapport au cahier des charges :

Décision pour la prochaine période : Pouvez-vous envisager le renouvellement de la personne évaluée ?

- Oui, sans réserve
- Oui, aux conditions suivantes :

Non, pour les raisons suivantes :

Observations de la personne évaluée (qualité de l'encadrement, conditions de travail, satisfaction dans le travail etc.)

Signatures

La personne évaluée	J'atteste, suite à l'entretien que j'ai eu avec l(es)évaluateur(s)-trice(s), avoir pris connaissance de cette appréciation, ce qui n'implique pas nécessairement mon accord.
Nom et prénom : _____	Signature : _____
Date : _____	

L(es)' évaluateur(s)-trice(s) (dont le(la) professeur-e responsable ou le-la MER)	
Nom et prénom : _____	Date : _____
Fonction : _____	Signature : _____
Nom et prénom : _____	Date : _____
Fonction : _____	Signature : _____
Nom et prénom : _____	Date : _____
Fonction : _____	Signature : _____

L'évaluation doit être conduite par la/les personne(s) qui a/ont travaillé de façon la plus proche avec la personne évaluée. Le-la professeur-e responsable de la personne évaluée doit signer en dernière instance. Il serait souhaitable que le-la MER, voire le-la MA d'une équipe, s'ils ont eu l'occasion de travailler avec la personne évaluée, soient associé-e-s à la procédure d'évaluation.