

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 évent. 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

Points positifs :

Points à améliorer :

**AUTRES**

excellent   très bon   bon   satisfaisant   insatisfaisant   ne s'applique pas

Points positifs :

Points à améliorer :

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

<b>La personne évaluée</b>		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 :	_____	
Date :	_____	Signature : _____

<b>L(es)' évaluateur(s)-trice(s) (dont le(la) professeur-e responsable ou le-la MER)</b>			
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.