

Information relatives à l'employeur	
Nom de l'établissement	
Adresse 1	
Adresse 2	
Code postal	
Ville	
Pays	
Téléphone	

Information relatives à l'employé	
Nom	
Prénom	
Poste occupé	
Secteur <sup>1</sup>	
Tâches principales	
Durée de l'emploi (jj/mm/aaaa)	du                      au
Heures de travail hebdomadaire <sup>2</sup>	
Nom du supérieur direct <sup>3</sup>	
Prénom du supérieur direct	
Fonction du supérieur direct	
Email du supérieur direct	

<sup>1</sup> Remplir un formulaire par secteur

<sup>2</sup> Selon contrat

<sup>3</sup> Le supérieur direct est la personne responsable de l'employé(e) sur le plan opérationnel – p.ex. Chef de cuisine, gouvernante générale

### EVALUATION DE L'EMPLOYE

#### Performances

- Qualité du travail fourni.....
- Rythme de travail.....
- Planification & organisation .....
- Gestion du stress.....

#### Capacités d'apprentissage

- Compréhension des tâches.....
- Autonomie & initiative .....
- Adaptation & flexibilité .....
- Amélioration des performances.....

#### Compétence relationnelles

- Respect envers ses supérieurs .....
- Travail d'équipe .....
- Rapport avec le client .....
- Communication.....

#### Comportement

- Ponctualité.....
- Discipline .....
- Apparence & hygiène .....
- Courtoisie & volonté d'aider.....

	Excellent	Bon	Satisfaisant	A améliorer	N/A
Qualité du travail fourni.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rythme de travail.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planification & organisation .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion du stress.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension des tâches.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomie & initiative .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptation & flexibilité .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amélioration des performances.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect envers ses supérieurs .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travail d'équipe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapport avec le client .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communication.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponctualité.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discipline .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apparence & hygiène .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Courtoisie & volonté d'aider.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

### COMMENTAIRES (max. 2000 caractères)

Date

Signature du supérieur direct / titre

.....

.....