**Handi-Pacte Occitanie – KIT PPR**

Axe 5 : Suivi et évaluation de la PPR

Bilan de stage

# Rappel du cadre de la PPR

## Informations générales

Agent : ………………………………………………………………………………………………………………..

Collectivité d’origine : …………………………..…………………………………………………………………..

Collectivité d’accueil : ..……………………………………………………………………………………………..

Référent : ...…………………………………………………………………………………………………………..

Poste d’origine : ……………………………………………………………………………………………………..

Quotité de travail : …………………………………………………………………………………………………..

Poste concerné : …………………………………………………………………………………………………….

Date de début : ………………………………. Date de fin :………………………………………………………

Date du bilan : XXX

## Participants au bilan :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

# Bilan de stage

## INTEGRATION

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

## CONDITIONS DE TRAVAIL

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

##  MOTIVATION / INTERET POUR LA MISSION

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

## ACTIVITES DE LA FICHE DE MISSION

**Réalisées :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..

**Non réalisées :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..

## SAVOIR, SAVOIR-FAIRE, SAVOIR ÊTRE ACQUIS OU A DEVELOPPER

* **Compléter la grille d’évaluation des compétences annexée**

**Points forts :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

**Pistes d’amélioration :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

**Points non évalués :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

## DIFFICULTES RENCONTREES PAR L’AGENT

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

## BESOINS EN FORMATION

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

## POTENTIEL D’EVOLUTION

*(Capacités d’apprentissage, capacités à évoluer sur tel poste, compétences qu’il reste à acquérir)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..…

## OBSERVATIONS DE L’AGENT

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

## OBSERVATIONS DU RESPONSABLE

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# CONCLUSION DE l’ENTRETIEN

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

Fait le : XXX