**BILAN D’ACTIVITE**

NOM :

PRENOM:

GRADE :

Je soussigné (e),

|  |  |
| --- | --- |
| **Description des Activités et des Missions (Fiche de poste) :**  |  |
| **Objectifs Atteints :**  |  |
| **Objectifs non atteints :**  |  |
| **Compétences Développées :** |  |
| **Compétences à Développées :**  |  |
| **Actions d’accompagnements et de formation (en cours ou réalisées):** |  |
| **Remarque particulière :**  |  |

Fait à ………………., le :

**Signature du PEC Signature du Tuteur**

**RENOUVELLEMENT DE CONTRAT PEC**

 Durée du renouvellement : 6 mois, à compter de la date de fin du contrat initial.

 Etablissement :

 Service :

 Adresse :

 Nom de l’agent :

 Avis

 Favorable : 🞏 Défavorable :🞏

Fait à ………………….., le

**Signature du PEC Signature du Tuteur**