



RAPPORT SUR LA MANIERE DE SERVIR

AGENT DE LA POLICE MUNICIPALE

(Attribution de la part variable du régime indemnitaire)

A RETOURNER AU SERVICE RESSOURCES HUMAINES

PÉRIODE CONCERNÉE :

NOM, PRÉNOM DE L'AGENT

GRADE

ÉVALUATION DES COMPÉTENCES

MANIERE DE SERVIR	■	▣	▢	□
Sens du service public et de la qualité du service rendu, loyauté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à rendre compte à sa hiérarchie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Implication, assiduité et disponibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect des règles et procédures internes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité d'expression écrite et orale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaissance de soi et capacité à maintenir une posture professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouverture au changement et curiosité professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procédure disciplinaire déclenchée au cours de l'année évaluée	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			

- : la compétence est capitalisée et peut être transférée dans différents environnements (en interne ou en externe) – niveau expertise
▣ : la compétence est bien maîtrisée dans les situations courantes (correspond à ce qui est normalement attendu) – niveau confirmé
▢ : la compétence nécessite encore de l'aide pour être mise en œuvre de manière tout à fait autonome – en développement
□ : la compétence est à acquérir

RAPPORT (satisfactions et difficultés rencontrées dans l'exercice des fonctions sur la manière de servir)

PROPOSITION

- Maintien de la part variable
 Diminution de la part variable
 Rétablissement de la part variable en cas de diminution précédemment appliquée

Date et signature du supérieur hiérarchique

Date et signature du responsable de service
(si différent du supérieur hiérarchique)

NOM :

Prénom :

NOM :

Prénom :

La Directrice générale des services

L'Adjoint aux ressources humaines et aux finances

Notification à l'agent

Date et signature

