**Nom de l’établissement**

**Informations générales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification du salarié**Nom, Prénom(s) :Date de naissance :Date d’entrée dans l’entreprise :Poste actuel :Ancienneté dans le poste :Type de contrat : | **Identification de la personne chargée de réaliser l’entretien**Nom, Prénom(s) :Fonction : |

**Période considérée**

Du \_ \_/\_ \_/ \_ \_ \_ \_ au \_ \_ / \_ \_/ \_ \_ \_ \_

**Tous les 6 ans, à l’occasion de l’entretien professionnel, vous devez faire un état des lieux récapitulatif du parcours professionnel de votre salarié.**

En cas de non-respect de ses obligations liées à l'entretien professionnel et à l'accompagnement du parcours du salarié, l’employeur d’au moins 50 salariés doit abonder son compte personnel de formation à hauteur de 3000 euros, à titre correctif.

L’employeur d’au moins 50 salariés peut justifier de l'accomplissement de ses obligations selon les modalités issues de la loi du 5 septembre 2018 pour la liberté de choisir son avenir professionnel : le salarié doit avoir bénéficié des entretiens prévus par la loi et suivi au moins une formation non obligatoire.

**Entretiens professionnels réalisés sur la période**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de l’entretien professionnel | Personne en charge de l’entretien |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Parcours professionnel au cours des 6 dernières années**

*L’état des lieux permet d'apprécier si le salarié a suivi au moins une action de formation ; acquis des éléments de certification par la formation ou par une validation des acquis de l’expérience ;**bénéficié d'une progression salariale ou professionnelle.*

*Une formation est dite obligatoire lorsqu’elle conditionne l'exercice d’une l’activité ou de la fonction, en application d'une convention internationale ou de dispositions légales et règlementaires.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intitulé | Caractère obligatoire de la formation | Date de début et de fin |
|  | * oui ☐ non
 |  |
|  | * oui ☐ non
 |  |
|  | * oui ☐ non
 |  |

**Certifications acquises ou éléments de certification**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé** | **Modalités( attestation de formation, VAE, CQP…)** | **Date d’obtention** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Progression professionnelle ou salariale**

Salariale :

Professionnelle :

**Synthèse du parcours professionnel au cours des 6 dernières années :**

* **Le (la) salarié(e) a bénéficié des entretiens professionnels prévus par la loi (ou le cas échéant par un accord collectif) :**
	+ oui ☐ non
* **Et il (elle) a suivi au moins une action de formation non obligatoire :**
	+ oui ☐ non

**Compléments/observations du (de la) salarié(e) :**

**Compléments/observations de la personne chargée de réaliser l’entretien :**

En double exemplaire, dont un est remis au (à la) salarié(e).

Signature de la personne Signature du (de la) salarié(e)

chargée de réaliser l’entretien