



**MINISTRE DE L'ÉDUCATION**  
DIRECTION GÉNÉRALE  
DE L'ÉDUCATION ET DES ENSEIGNEMENTS

**Circonscription n°** –

Commune :

École :

IEN :

Date :

**Enseignant - Choisir**

Nom patronymique :

Prénom :

Nom marital :

Date et lieu de naissance :            à

Date d'entrée dans l'Éducation :

Date de nomination dans le poste :

Échelon : <sup>ème</sup>depuis le :

**Compte-rendu du rendez-vous de carrière des enseignants**

Niveau d'expertise	À consolider	Satisfaisant	Très satisfaisant	Excellent
Maîtriser les savoirs disciplinaires et leur didactique (P1)				
Utiliser un langage clair et adapté et intégrer dans son activité la maîtrise de la langue écrite et orale par les élèves (C7 et P2)				
Construire, mettre en œuvre et animer des situations d'enseignement et d'apprentissage prenant en compte la diversité des élèves (C3, 4 et P3)				
Organiser et assurer un mode de fonctionnement du groupe favorisant l'apprentissage et la socialisation des élèves (P4)				
Évaluer les progrès et les acquisitions des élèves (P5)				

Niveau d'expertise	À consolider	Satisfaisant	Très satisfaisant	Excellent
Coopérer au sein d'une équipe (C10)				
Contribuer à l'action de la communauté éducative et coopérer avec les parents d'élèves et les partenaires de l'école (C11, 12 et 13)				
Installer et maintenir un climat propice aux apprentissages (P4)				

Niveau d'expertise	À consolider	Satisfaisant	Très satisfaisant	Excellent
Agir en éducateur responsable et selon des principes éthiques (C1, 2 et 6)				
Accompagner les élèves dans leur parcours de formation (C5)				

S'engager dans une démarche individuelle et collective de développement professionnel (C14)				
---	--	--	--	--

**Appréciation générale de l'inspecteur de l'Éducation nationale**

*10 lignes maximum*

	<b>Date :</b>
<b>Nom Prénom IEN :</b>	

**Observations de l'enseignant(e)**

*10 lignes maximum*

	<b>Date :</b>
<b>Nom Prénom enseignant(e) :</b>	

**Appréciation finale de la Ministre de l'Éducation**

	<b>Date :</b>
--	---------------

À consolider	Satisfaisant	Très satisfaisant	Excellent

**Proposition de l'autorité compétente pour un avancement accéléré**

	<b>Date :</b>
<b>Nom Prénom Vice-recteur :</b>	

**Vu et pris connaissance le**

**Signature de l'enseignant(e)**

**Nom Prénom de l'enseignant(e) :**