Annexe C5 - Rapport d’aptitude professionnelle pour le tableau d’avancement Graf établi au titre de l’année 2022

**Viviers 1 et 2**

* **AU GRADE D’ATTACHE HORS CLASSE**
* **AU GRADE DE LA CLASSE EXCEPTIONNELLE DES PTP**
* **A L’ECHELON SPECIAL DU GRADE D’ATTACHE HORS CLASSE**
* **A L’ECHELON SPECIAL D’INGENIEUR DE RECHERCHE HORS CLASSE**
* **A L’ECHELON SPECIAL DE LA CLASSE EXCEPTIONNELLE DES CEPJ ET DES PS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom d’usage :** |  | **Prénom :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour les IGR BAP** |  |
| **Pour les CTPS Domaine d’activité****(sport ou jeunesse)** |  |

|  |
| --- |
| **Historique des emplois fonctionnels et des fonctions à un niveau élevé de responsabilité** |
| Intitulé de fonction\* | l’emploi | ou | de | la | Affectation (lieu période) | et | Principales caractéristiques du poste\*\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* AAE HC : Seules les fonctions recensées par les arrêtés du 30 septembre 2013 et du 16 mai 2014 fixant la liste des fonctions mentionnées à l’article 24 du décret n° 2011-1317 (APA et DDS) doivent être consignées dans le tableau.
* IGR HC ES Vivier 1 Seules les fonctions prévues par l’arrêté du 27 juin 2017 accomplies entre le 1er janvier 2018 et le 30 décembre 2021 doivent être consignées dans le tableau.
* TA classe exceptionnelle de PTP (vivier 1 uniquement) : seules les fonctions recensées par les arrêtés du 11 septembre 2018 fixant la liste des fonctions mentionnées à l’article 20-1 du décret n° 2004-272 (CTPS), à l’article 14-4 du décret n° 85-720 (PS) et à l’article 13-4 du décret n°85-721 (CEPJ).

\*\* Effectifs et structures (directions, services) encadrés, nature des missions confiées, montant du budget géré, nombre d’élèves/ d’étudiants de l’établissement, nombre d’établissements rattachés, services mutualisateurs, nature des relations avec les partenaires extérieurs (administrations,

entreprises, collectivités territoriales, autres établissements, etc.) et / ou internes (représentants des personnels, directeurs de composantes, etc.), catégories d’établissement, etc.

|  |
| --- |
| Appréciation sur le parcours professionnel de l’agent |
| Appréciation sur l’étendue des missions et sur les responsabilités exercées dans son parcours professionnel |
| Appréciation sur les capacités de négociation et de dialogue avec les partenaires (externes et internes) de l’institution |
| Appréciation sur les capacités d’animation et d’impulsion du service |
| **Appréciation générale** |

Date et signature de l’agent :

Date et signature du président d’université ou du directeur d’établissement (le cas échéant) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date et signature du recteur ou du chef du Saam : | Avis très favorable(TA AAHCuniquement) | Pour les PTP uniquementAvis du chef de service sur la promotionTrès favorable ☐Favorable ☐Réservé\* ☐\*( joindre un rapport dans le cas d’un avis réservé) |