

# ENTRETIEN ANNUEL D'APPRECIATION ET DE DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL

*Cet extrait de trame est donné à titre d'exemple. Elle doit être adaptée en fonction des questions que vous souhaitez aborder avec vos collaborateurs.*

**Date de l'entretien :**

**Collaborateur :**

Nom - Prénom : .....

Fonction : .....

Date d'entrée dans la pharmacie : .....

*Ce document doit être rempli de manière délibéré et sans concertation.*

*Il n'a qu'un but : faire progresser nos relations et améliorer notre qualité de vie au travail.*

*Il est à compléter individuellement avant l'entretien.*

## A – BILAN DE L'ANNEE ECOULEE

**Ressenti sur l'année qui vient de s'écouler**

.....  
.....  
.....

**Quels ont été les éléments importants de l'année qui ont eu un impact sur votre environnement professionnel ? (management - organisation - communication - formation - concurrence - transfert)**

.....  
.....  
.....

**Les difficultés rencontrées au cours de la période (personnelles – professionnelles)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## B – LES FORCES ET LES FAIBLESSES DE LA PHARMACIE

**Selon vous, quelles sont les forces de la pharmacie ?**

*Avis du collaborateur :*

.....  
.....  
.....

*Avis du responsable :*

.....  
.....  
.....

## B – LES FORCES ET LES FAIBLESSES DE LA PHARMACIE (suite)

**Selon vous, quelles sont les faiblesses de la pharmacie ?**

*Avis du collaborateur :*

.....  
.....  
.....

*Avis du responsable :*

.....  
.....  
.....

**Merci de juger les items suivants :**

Accueil téléphonique .....	<input type="checkbox"/> TB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> M
Accueil physique, disponibilité .....	<input type="checkbox"/> TB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> M
Ambiance chaleureuse .....	<input type="checkbox"/> TB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> M
Reconduite du client, sourire, formules de politesse	<input type="checkbox"/> TB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> M
Communication entre collègues pour l'organisation des tâches .....	<input type="checkbox"/> TB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> M

**Avons-nous progressé et en quoi précisément ?**

.....  
.....  
.....

**Sur quels points pouvons-nous nous améliorer ?**

*Avis du collaborateur :*

.....  
.....  
.....

*Avis du responsable :*

.....  
.....  
.....

**L'environnement dans l'entreprise vous convient-il ?**    TB    B    AB    M

**Comment avez-vous vécu votre relation de travail avec vos collègues ?**

*Avis du collaborateur :*

.....  
.....  
.....

*Avis du responsable :*

.....  
.....  
.....

**Comment avez-vous vécu votre relation de travail avec votre/vos titulaire(s) ?**

*Avis du collaborateur :*

.....  
.....  
.....

*Avis du responsable :*

.....  
.....  
.....