

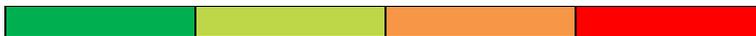
ENTRETIEN INDIVIDUEL : ESTHETICIEN-NE

Collaborateur :
 Date du dernier entretien :
 Ancienneté au poste :
 Appréciateur :

Date de l'entretien :
 Poste occupé :
 Fonction :

1- BILAN DE L'ANNEE

Comment qualifiez-vous l'ambiance dans l'entreprise ? (Cochez la couleur qui représente la mieux votre perception de l'ambiance) vert = super ambiance, rouge = très mauvaise ambiance



Observations :

Les objectifs de l'année passée	Commentaire sur l'atteinte de ces objectifs

2- EVALUATION DES COMPETENCES ET OBJECTIFS DE PROGRES

Autonome 	Sait faire avec de l'aide 	Souhaite apprendre à faire 	Ne souhaite pas faire 	
		Point de vue du salarié	Point de vue du dirigeant	Observations
Compétences - Activités : Métier				
1. Réaliser des soins corporels				
2. Réaliser des soins du visage				
3. Accueillir et prendre congé du client de façon appropriée				
4. Faire de la revente de produits				
5. Faire le diagnostic				
6. Poser des prothèses ongulaires				
7. Avoir une attitude adaptée à la clientèle				
8. Maitriser le matériel adapté aux soins				
9. Réaliser une manucure				
10. Réaliser un maquillage adapté (jour, mariage, soirée ...)				
11. Réaliser une épilation (sourcils, lèvre supérieure...)				
12. Pratiquer des techniques manuelles drainantes, relaxantes, raffermissantes				
13. Réaliser un soin des mains				

Autonome 	Sait faire avec de l'aide 	Souhaite apprendre à faire 	Ne souhaite pas faire 
	Point de vue du salarié	Point de vue du dirigeant	Observations
Compétences - Activités : Transversales			
14. Connaître et respecter les bons gestes et postures de travail			
15. Passer les commandes et les réceptionner			
16. Contribuer à la bonne image de l'entreprise			
17. Prendre des initiatives pour optimiser son travail (qualité, délai) et relayer l'information (clients, collègues, employeur)			
18. Respecter le plan de nettoyage, les règles d'hygiène et de sécurité			

3- PLAN DE PROGRES

Objectifs de progrès	Moyens à mettre en œuvre	Délai

4- SYNTHESE MATERIEL ET INSTALLATIONS

Pour travailler encore mieux, il faudrait :

AMELIORER			
AVOIR			
APPRENDRE A MIEUX MAITRISER			

5- CONCLUSION DE L'ENTRETIEN

Observations	
Le Collaborateur :	Le Responsable :
Date : Signature du collaborateur :	Date : Signature du responsable :

Une copie de ce document complété est remise au salarié à l'issue de l'entretien