

**STAGE DE FORMATION DES DIRECTEURS D'ETABLISSEMENT D'EDUCATION
ADAPTEE ET SPECIALISEE**

AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE DIRECT

(Chef d'établissement du second degré ou IEN pour les personnels du premier degré)

Sur la candidature de ☐ M. ☐ Mme

Nom patronymique :

Nom d'usage :

Prénom : Date et lieu de naissance :

1.Présentation du candidat :

.....

.....

2.Aptitudes pédagogiques :

.....

.....

3.Aptitudes dans l'expression orale et écrite :

.....

.....

4.Aptitudes au travail en équipe :

.....

.....

5.Dispositions de caractère :

.....

.....

6.Sens de l'initiative et de l'organisation :

.....

.....

7.Sens des responsabilités et du service public :

.....

.....

8.Conclusion – Avis détaillé sur l'aptitude du candidat à exercer les fonctions de directeur
d'établissement d'éducation adaptée et spécialisée :

.....

.....

.....

Date et signature :

NOTA : Le candidat joindra une copie de son dernier rapport d'inspection ou du relevé de rendez-vous
de carrière.