

**DEMANDE DE RÉVISION  
DU COMPTE-RENDU D'ENTRETIEN PROFESSIONNEL  
AUPRÈS DE L'AUTORITÉ HIÉRARCHIQUE**

**Évaluation 20XX (Gestion 20XX)**

Direction d'évaluation :

Code direction :

**I. Situation administrative de l'agent**

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénom :

Identifiant Sirhius:

Grade :

Échelon :

Service d'affectation :

**II. Rubrique(s) du CREP visée(s) par la demande de révision** *(cocher la ou les cases concernée(s))*

Fonctions exercées	Bilan de l'année écoulée	Objectifs pour l'année à venir	Acquis de l'expérience professionnelle	Perspectives professionnelles	Besoins de formation	Appréciation générale	Appréciation de la valeur professionnelle et de la manière de servir	Visa de l'autorité hiérarchique	Autres

**III. Formalisation de la requête de l'agent** *(À motiver point par point)*

A,

le  
Signature

**IV. Réponse de l'autorité hiérarchique (À motiver pour chaque point faisant l'objet du recours)**

A,

le  
Signature

**V. Modification(s) du CREP le cas échéant suite à décision de l'autorité hiérarchique :**

*(préciser oui/non dans les rubriques concernées par la requête)*

Fonctions exercées	Bilan de l'année écoulée	Objectifs pour l'année à venir	Acquis de l'expérience professionnelle	Perspectives professionnelles	Besoins de formation	Appréciation générale	Appréciation de la valeur professionnelle et de la manière de servir	Visa de l'autorité hiérarchique	Autres

(À préciser obligatoirement)