**MODÈLE D'ENTREVUE DE DÉPART**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM DE L'EMPLOYÉ** |   | **MENÉ PAR** |   |
| **DATE DE DÉBUT DE L'EMPLOYÉ** |   | **DATE DE FIN DE L'EMPLOYÉ** |   | **DATE DE L'ENTREVUE DE DÉPART** |   |
|  |
| **TITRE DU POSTE** |   | **DÉPARTEMENT DE POSTE** |   |

|  |
| --- |
| À quel moment avez-vous commencé à envisager de quitter votre poste actuel? |
|  |
| Veuillez indiquer tous les facteurs qui contribuent à votre décision de démissionner. Si « Autre », veuillez expliquer. |
|  | SALAIRE |  | AVANCEMENT PROFESSIONNEL |  | PERSONNEL |
|  | FORMATION CONTINUE |  | DÉLOCALISATION |  | RETRAITE SANTÉ |
|  | RESPONSABILITÉS FAMILIALES |  | INSATISFAIT / GESTION |  | AVANTAGES |
|  | EMPLOI SUPPRIMÉ |  | MILITAIRE |  | AUTRE s'il vous plaît expliquer dans l'espace ci-dessous |
|   |
| Votre démission a-t-elle été motivée par un événement ou un problème spécifique? Dans l'affirmative, veuillez expliquer. |
|  |
| Si un événement précis a motivé votre démission, a-t-on discuté de la question avec votre gestionnaire et/ou les RH? Dans l'affirmative, veuillez expliquer.  |
|  |
| Avez-vous rencontré des problèmes lors du maintien de votre poste actuel? Dans l'affirmative, veuillez expliquer.  |
|  |
| Qu'avez-vous trouvé agréable dans votre expérience de travail?  |
|  |
| Qu'avez-vous trouvé le moins agréable dans votre expérience de travail?  |
|  |
| Recommanderiez-vous notre entreprise en tant qu'employeur potentiel à d'autres? Veuillez expliquer pourquoi ou pourquoi pas.  |
|  |
| Sur la base de votre expérience, seriez-vous ouvert à postuler à nouveau à de futures opportunités avec notre entreprise? Explications. |
|  |

Veuillez effectuer l'évaluation suivante en fonction de vos expériences avec l'entreprise.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **N/A** | **PAUVRE** | **JUSTE** | **BON** | **EXCELLENTE** | **COMMENTAIRES** |
| Quantité de formation dispensée |  |  |  |  |  |  |
| Qualité de la formation dispensée |  |  |  |  |  |  |
| Relation de travail avec le gestionnaire |  |  |  |  |  |  |
| Relation de travail avec les coéquipiers |  |  |  |  |  |  |
| Relations de travail avec d'autres ministères |  |  |  |  |  |  |
| Satisfaction à l'égard du niveau de rémunération / salaire |  |  |  |  |  |  |
| Satisfaction à l'égard des avantages sociaux des employés |  |  |  |  |  |  |
| Position de l'entreprise sur l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée |  |  |  |  |  |  |
| Charge de travail globale |  |  |  |  |  |  |
| Satisfaction globale |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **N/A** | **PAUVRE** | **JUSTE** | **BON** | **EXCELLENTE** |  |
| **TOTAUX** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Fournissez tout commentaire supplémentaire que vous souhaitez partager. Merci.  |
|  |

|  |
| --- |
| **DÉMENTI**Tous les articles, modèles ou informations fournis par Smartsheet sur le site Web sont fournis à titre de référence uniquement. Bien que nous nous efforcions de maintenir les informations à jour et correctes, nous ne faisons aucune déclaration ou garantie d'aucune sorte, expresse ou implicite, quant à l'exhaustivité, l'exactitude, la fiabilité, la pertinence ou la disponibilité en ce qui concerne le site Web ou les informations, articles, modèles ou graphiques connexes contenus sur le site Web. Toute confiance que vous accordez à ces informations est donc strictement à vos propres risques. |