Rapport d’étonnement

| **Nom** |  |
| --- | --- |
| **Prénom** |  |
| **Type de Contrat** |  |
| **Date de l’arrivée dans l’entreprise** |  |
| **Nom et Prénom du Manager** |  |

| Vos attentes et premières impressions lors de votre arrivée  |
| --- |
| Vos attentes |
| À quoi vous attendiez-vous en intégrant notre entreprise : |
| Vos premières impressions |
| Qu’est-ce qui vous a le plus étonné en arrivant dans notre entreprise (positivement ou pas) ? |
| Quel a été le point faible le plus inattendu ? |
| Quel a été le point fort le plus inattendu ? |
| Sur les rapports avec les managers |
| Points forts :  | Axes d’améliorations : |
| Sur l’écoute et la communication |
| Points forts :  | Axes d’améliorations : |
| Sur le matériel et outils mis à votre disposition pour votre bien-être : (machine à café, écrans, fauteuils, luminothérapie, ordinateur, logiciels, bibliothèque, ect.) |
| Points forts :  | Axes d’améliorations : |
| Sur la cohérence de vos missions avec ce qui vous a été communiqué lors des entretiens |
| Points forts :  | Axes d’améliorations : |
| Et si vous deviez résumer votre intégration en 1 mot  |
|  |

| Vos suggestions |
| --- |
| Que pouvons-nous faire de mieux pour améliorer votre intégration au sein de nos structures ?  |
| Qu’est-ce qui devrait être amélioré, modifié ou abandonné prioritairement selon vous ? |
| Amélioré : | Modifié : | Abandonné : |
| Quels nouveaux bénéfices ces changements pourraient apporter : |

| Votre ressenti actuel  |
| --- |
| Que ressentez-vous en ce moment ? |
| Avec quoi vous sentez-vous le plus : |
| Inconfortable : | Confortable : |
| Quelles ont été les 2 situations les plus marquantes pendant votre période d’essais ? Qu’avez-vous appris de ces situations ? |
| Quelle est la chose la plus importante dont vous avez besoin pour vous épanouir et être motivé(e) ? |