



Fiche de poste

ENTREPRISE :

ADRESSE :

.....

TÉL : **FAX :**

E-Mail :

RESPONSABLE HIÉRARCHIQUE :

Nom : **Fonction :**

NOM & Prénom du salarié (si connu de l'entreprise)

M. **Mme** :

Prénom :

DÉSIGNATION DU POSTE :

TACHES PRINCIPALES :

.....

.....

TACHES ANNEXES :

.....

PRISE DE POSTE LE : **AU (si C.D.D.) :**

SALAIRE HORAIRE BRUT :

NOMBRE D'HEURES HEBDOMADAIRES :

DONNÉES COMPLÉMENTAIRES : **OUI*** **NON**

Permis de conduire :

Véhicule personnel impératif :

Déplacements à prévoir :

Remplacement :

Autres spécifiés :

*** si OUI précisez**

.....

Date :

Signature et cachet :



Métiers Partagés - Groupement d'Employeurs



16 rue de la vallée Maillard - Maison des Entreprises - Bât. E - 41000 Blois



Tél. : 02 54 56 64 08 • met.partages@metierspartages.com • www.metierspartages.com

Association sans but lucratif régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 - SIRET 419 361 506 00019 - NAF 7830Z