



# 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



21 Bis rue de la vallée Maillard - Victoria 3 - 41000 Blois



Tél. : 09 74 97 08 97 • met.partages@metierspartages.com • www.metierspartages.com

Association sans but lucratif régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 - SIRET 419 361 506 00019 - NAF 7830Z