**CAHIER DES CHARGES**

|  |
| --- |
| ***1. Actualisation :*** |
| Etabli le :       | Par : |       | Remplace la version du :       |
| Motif d’actualisation :       Taux d’activité :  |

|  |
| --- |
| ***2. Identification du poste :*** |
| Direction / Faculté: | Direction | Département/Service/ Institut/Section: | FIP |
| N° emploi-type :  |       | N° de poste : |       |
| Libellé emploi type |       | Intitulé du poste dans l’entité : |       |
| Chaîne : |       | Niveau : |       |

|  |
| --- |
| ***3. Missions générales du poste :*** |
| 1. |  |
| 2. |       |
| 3. |       |
| 4. |       |
| 5. |       |

|  |  |
| --- | --- |
| ***4. Conduite : ETP directement subordonné-s :*** | ***[ ]  Cf. Organigramme*** |
| [ ]  Non[ ]  Oui :       |

|  |
| --- |
| ***5. Mode de remplacement prévu, en cas d’absence du titulaire :*** |
| [ ]  Non[ ]  Oui :       |

|  |  |
| --- | --- |
| ***6. Mission et activités :*** | ***Temps moyen en %*** |
| 1.
 |       |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.
 |       |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
|  |  |
| 1.
 |       |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| 1.
 |       |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| 1.
 |       |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |
| * +
 |  |

|  |
| --- |
| ***7. Eventuelles responsabilités particulières attribuées au titulaire :*** |
|       |

|  |
| --- |
| ***8. Exigences requises :*** |
| **8.1 Formation de base** |
| **Titre** |  |
|       | [ ]  Exigé[ ]  Souhaité |
|       | [ ]  Exigé[ ]  Souhaité |

|  |
| --- |
| **8.2 Formation complémentaire** |
| **Titre** |  |
|       | [ ]  Exigé[ ]  Souhaité |
|       | [ ]  Exigé[ ]  Souhaité |
| **8.3 Expériences professionnelles** |
| **Domaine** | **Nombre d’années** |
|       |       |
|       |       |
| **8.4 Connaissances et capacités particulières** |
| **Domaine** |  |
|       | [ ]  Exigé[ ]  Souhaité |
|       | [ ]  Exigé[ ]  Souhaité |
|       | [ ]  Exigé[ ]  Souhaité |

|  |
| --- |
| ***9. Astreintes particulières (travail de nuit, service de piquet, etc…) :*** |
|       |

|  |
| --- |
| ***10. Signatures :*** |
| **Le/la titulaire atteste avoir pris connaissance du présent cahier des charges.** |
| Date :       | Nom et prénom :       | Signature :       |
| **Le/la supérieur/e hiérarchique.** |
| Date :       | Nom et prénom :       | Signature :       |
| **Le/la représentant/e de l’autorité d’engagement.** (décanat, chef-fe de service ou direction). |
| Date :       | Nom et prénom :       | Signature :       |