**NOM de l’ENTREPRISE :**

**FICHE DE POSTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du poste | (Fonction du salarié alternant)  |
| Identité de l’agent | (Prénom – Nom)  |

MISSIONS ET ACTIVITES DU POSTE

|  |  |
| --- | --- |
| Mission(s) principale(s) | (Libellé de la mission) |
| Activités du poste | - (verbes d’action)--- |

COMPETENCES REQUISES SUR LE POSTE

|  |  |
| --- | --- |
| Profil du poste | «les SAVOIRS »(connaissances indispensables pour le poste)« les SAVOIR-FAIRE »(verbes d’action)« Les SAVOIR-ÊTRE »(qualités requises pour assurer la mission et les activités) |

 Validation du responsable pédagogique