**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