

FICHE DE POSTE

Remplir 1 fiche par poste
à joindre à votre dossier de candidature à l'ISGT

1. Etat civil

M. Mme Mlle

Nom

Prénom

Date d'entrée en poste

Date de sortie du poste

2. L'Entreprise

Dénomination

Activité

Effectif

Chiffre d'affaires

Code APE (NAF)

Convention collective

3. Le Poste

Titre

Catégorie (E, AM, C, I)

Niveau (I, II, III etc.)

Coefficient (120, 250, etc.)

Rémunération annuelle brute (en €)

Division

Direction

Département

Service

Description des responsabilités et délégations de pouvoirs

Formation et expérience requises pour l'entrée en fonction (nature, durée)

Formations acquises durant l'exercice de la fonction (type, date, objet, titre ou diplôme obtenu)

Description des tâches

Nombre et qualité des membres de votre équipe (subordonnés)

Capacités requises pour l'exercice de ce poste	Importance Haute	Importance Moyenne	Importance Basse
Autonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Négociation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maturité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sociabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empathie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Analyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Combativité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Synthèse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perspécacité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Animation d'équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Animation de réunions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persévérance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Décision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observations

Je, soussigné(e), nom prénom certifie exactes les informations portées sur la présente fiche de poste.
A le Signature :