

Dénomination du poste

IDENTIFICATION DU POSTE

Cadre statutaire	Catégorie (A, B ou C) Filière (ex : administrative) Cadre d'emplois de + dénomination du cadre d'emplois (ex : attachés territoriaux)
Date de création du poste	.././2021
Quotité de travail	Temps complet ou non complet (indiquer le temps mentionné dans la délibération de création du poste)
Catégorie du poste	Sédentaire ou active
Responsable hiérarchique (N+1)	
Affectation	Service : ... Mission principale : ... Composition du service : ... Positionnement du service : <i>sous l'autorité de + dénomination de la fonction du responsable du service ou de la direction</i> Positionnement du poste : <i>isolé - en binôme, etc.</i>

AGENT AFFECTÉ SUR LE POSTE



Nom Prénom :

DUPONT

Grade actuel :

Attaché territorial

Date d'arrivée dans le poste :

.././20..

Temps de travail de l'agent : ..% (100% ou indication d'un pourcentage de temps partiel)

MISSIONS

Missions principales

-
-

Missions annexes

-
-

Missions ponctuelles

-
-

ACTIVITÉS

Activités régulières

-
-

Activités occasionnelles

-
-

COMPÉTENCES

Savoir faire

-
-

Savoir-être

-
-

Savoir socio-professionnel

-
-

Notifié le

L'agent

Signature

Fait à ... (Lieu), le ... (date)

Le Directeur /La Directrice générale
des services

Signature