

**FORMATION :** \_\_\_\_\_

**ENTREPRISE :** \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Nom du Contact \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Téléphone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Télécopie |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Site internet \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Nombre de salariés \_\_\_\_\_

**INTITULÉ DU POSTE :** \_\_\_\_\_

**LES MISSIONS :** \_\_\_\_\_

**DESCRIPTIF DÉTAILLÉ DES TÂCHES :** \_\_\_\_\_

**QUALITÉS REQUISES – SAVOIR ÊTRE – SAVOIR FAIRE :**
 Autonomie  
 Travail en équipe  
 Sens relationnel  
 Esprit d'initiative  
 Maturité  
 Rigueur

 Autres, précisez : \_\_\_\_\_

**LOCALISATION DU POSTE :** \_\_\_\_\_

**Fait le :**
**Signature et cachet**

**A retourner le plus rapidement possible à :**

**UNIVERSITÉ DE TOULON - Direction de la Formation Tout au Long de la Vie et du Développement des Ressources Propres**  
 CS 60584 - 83041 TOULON CEDEX 9 – Tél. 04 94 14 21 93 – Fax 04 94 14 26 90 - [alternance@univ-tln.fr](mailto:alternance@univ-tln.fr)

Version 2019-2020

