



Fiche récapitulative - *Besoin d'une compétence à temps partagé*

Le GEPEP

Préambule

Une intégration réussie se prépare et s'organise ! Afin de préparer le maillage avec d'autres entreprises sur une fonction en temps partagé, nous vous proposons ce guide afin d'affiner votre besoin sur le poste au sein de votre structure et d'intégrer au mieux le/la salarié(e) en temps partagé dans votre entreprise.

Votre besoin

Notre équipe est là pour vous accompagner et vous aider dans la définition du profil du/de la candidat(e) : compétences requises, niveau de formation et d'expérience, savoir-être, etc. !

Votre besoin d'un(e) salarié(e) à temps partagé concerne quelle fonction ? Quel poste ?

Avez-vous une idée de la rémunération horaire pratiquée dans votre entreprise pour ce poste ?

Oui Non À réfléchir

Si oui, laquelle : _____ €/H Brut ou _____ K€ Brut annuel

Disposez-vous d'une fiche de poste sur cette création ?

- Oui (Merci de la joindre à cette fiche)
- Non (Nous la réaliserons)

L'organisation

Le planning souhaité

Indiquez le nombre d'heures quotidiennes (7h minimum) et hebdomadaires dont vous auriez besoin :

_____ Heures et _____ Journée(s) /Semaine



Avez-vous un souhait spécifique concernant la répartition ? oui non

Exemple : Jeudi impératif ou 2 jours consécutifs...

Si oui, laquelle : _____

Votre souhait de répartition ?

1^{ère} possibilité :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Nombre d'heures					

2^{ème} possibilité :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Nombre d'heures					

Planification du besoin

À quelle échéance souhaitez-vous le démarrage de la mise à disposition ?

2 mois 3 mois 4 mois 5 mois 6 mois

Les congés annuels

Il est important d'organiser la prise de congés afin que le salarié GEPEP puisse prendre ses vacances simultanément dans les différentes entreprises.

Y a-t-il dans votre entreprise des dates de fermeture connues ?

Oui Non

Si oui, quelles sont-elles ?

Fermeture été : _____

Fermeture hiver : _____

Autre : _____



Votre équipe

En dehors de vous, y a-t-il dans votre entreprise une personne qui assurera la responsabilité hiérarchique du/de la salarié(e) ?

Oui Non

Si oui, merci de préciser son nom et sa fonction : _____

Le poste de travail

Comment envisagez-vous le poste de travail du/de la salarié(e) ?

Bureau seul Open Space Espace à créer Bureau partagé

Y a-t-il des outils, équipements, logiciels, etc. spécifiques requis pour le poste ?

Oui Non À réfléchir

Sont-ils déjà présents dans votre entreprise ?

Oui Non

L'environnement de travail

Y a-t-il des particularités liées à l'activité ou à l'environnement de travail dans votre entreprise ?

Oui Non

Si oui, quelles sont-elles ? (Exemple : environnement stérile, etc.)

Quels sont les équipements à disposition des salariés dont dispose votre entreprise ? (Merci de cocher la case correspondante)

	Oui	Non
Salle de repos		
Cantine		
Cafetière/Machine à café		
Micro-ondes		
Plaques de cuisson		
Frigidaire		
Parking		
Autre :		

Quel est le temps de travail hebdomadaire pratiqué au sein de votre entreprise :

- 35H 37H 38H 39H
 35H/4 jours Autre : _____

La parole est à vous !

Avez-vous des remarques ou suggestions à nous faire concernant votre besoin ou cette fonction en temps partagé ?

- Oui Non Je vous recontacte à ce sujet

Comment avez-vous connu le GEPEP ?

Connaissez-vous des entreprises adhérentes du GEPEP ?

- Oui Non

Si Oui, lesquelles : _____



Toute l'équipe du Gepep vous remercie !

