****

**GRILLE D’ANALYSE DU POSTE**

 **AGENT**

**Intitulé du poste :** …………………………………………………………………………………………………………………………….

**Date :** …………………………………………………………

**ACTIVITES ET TACHES DU POSTE**

1. Quelles sont les activités que vous réalisez quotidiennement ?  Estimez leur durée.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Quelles sont les activités que vous réalisez une ou plusieurs fois par semaine ?

  Estimez leur durée.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Quelles sont les activités que vous réalisez une ou plusieurs fois par mois ?  Estimez leur durée.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Quelles sont les activités que vous réalisez une ou plusieurs fois par an ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

  Estimez leur durée.

1. Avez-vous d’autres missions au sein de la collectivité (ACMO…) ?

 Combien de temps consacrez-vous ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**POSITIONNEMENT HIERARCHIQUE**

1. Qui est votre supérieur hiérarchique direct ? …………………………………………………………………………………
2. Encadrez-vous des agents au cours de vos activités ? Oui Non
3. Si oui, indiquez le nombre d’agents encadrés : ………………………………………………………………………………
4. A quelle catégorie hiérarchique appartiennent-ils ? A B C

**RELATIONS FONCTIONNELLES**

1. Au cours de vos activités, avec qui êtes-vous en contact au sein de l’établissement ?

#### Personne et fonction

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Au cours de vos activités, quelles sont les personnes extérieures à l’établissement avec qui vous êtes en contact ?

**Personne et fonction**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**EXIGENCES DU POSTE**

1. Quelles formations et qualifications professionnelles vous semblent requises pour occuper ce poste ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Selon vous, quelles sont les qualités personnelles nécessaires pour occuper ce poste ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. A votre avis, quelle est la durée moyenne pour maîtriser ce poste ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**MOYENS DU POSTE**

Quels sont les moyens matériels dont vous disposez pour remplir vos fonctions (outils, logiciels, fournitures…)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**CONDITIONS PARTICULIERES ET CONTRAINTES D’EXERCICE DU POSTE**

Quelles sont les contraintes (physiques, de temps, d’espace, port EPI etc.) que vous rencontrez dans l’exercice de vos fonctions ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**POUVEZ-VOUS DECRIRE UNE JOURNEE TYPE ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….