



DÉMARCHE MÉTIERS-COMPÉTENCES

Lettre d'engagement

Afin de confirmer la participation de votre établissement à la démarche régionale Métiers-compétences, **merci de bien vouloir compléter et retourner à votre Délégation ANFH ce bulletin de participation.**

En retournant ce bulletin, votre établissement s'engage à **fournir, via la plateforme Métiers-compétences ANFH, les données métiers** nécessaires à la réalisation de la cartographie des métiers de votre établissement, ainsi qu'à l'alimentation de la cartographie territoriale, sectorielle et régionale.

Pour mener à bien cette démarche, votre établissement bénéficiera de **l'accompagnement en ligne (mail et/ou téléphone) de BVA-Grand Angle**. Dès la validation des données métiers, **vous accédez en temps réel à la cartographie des métiers de votre établissement** depuis cette même plateforme Métiers-compétences, puis aux comparaisons territoriales et sectorielles dès la fin de la collecte régionale.

NOM ET VILLE DE L'ETABLISSEMENT :	
DIRECTEUR DE L'ETABLISSEMENT :	
Nom :	Prénom :
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____
DIRECTEUR / RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES :	
Nom :	Prénom :
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____
CONTACT DIRECTION DES AFFAIRES MEDICALES :	
Nom :	Prénom :
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____
REFERENT INTERNE CHARGE D'ALIMENTER LA PLATEFORME : (si différent du Directeur / Responsable des Ressources Humaines)	
Nom :	Prénom :
Fonction :	
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____
LOGICIEL « PAIE » utilisé par l'établissement :	

Fait à _____, le ___ / ___ / 2019

Signature du chef d'établissement ou de son représentant

--