

**Commission mobilité inter-fonctions publiques**

**Présentation des employeurs de la commission**

|  |
| --- |
| **PRESENTATION DE MA STRUCTURE** |
| **Le nom de ma structure** |  |
| **Mon versant de la fonction publique** |  |
| **Les métiers présents dans ma structure** |  |
| **Mon taux d’emploi** |  |
| **MON MODE DE RECRUTEMENT** |
| **Nombre de recrutements à l’année** |  |
| **Les postes sur lesquels nous avons le plus de besoins** |  |
| **MES OUTILS DE MAINTIEN ET DE RECLASSEMENT D’AGENTS EN RESTRICTIONS D’APTITUDES** |
| **Nombre de situations à l’année** |  |
| **Les restrictions les plus fréquentes** |  |
| **Utilisation de bilans de compétences, de formations ?** |  |
| **Existence d’une cellule de maintien et de reclassement au sein de ma structure ?** |  |

|  |
| --- |
| **PARTICIPANT(S) A LA CMIFP** |
| *Participant(e) 1* |
| **Nom, prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Mail** |  |
| **Téléphone** |  |
| *Participant(e) 2* |
| **Nom, prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Mail** |  |
| **Téléphone** |  |
| **DIVERS** |
| **Autres informations complémentaires** |  |