

NOTE D'INFORMATION

Création	MàJ	Vérification
04/11/2014	30/01/2015	02/02/2015
Approbation	Diffusion	Application
02/02/2015	02/02/2015	20/02/2015

INFORMATION
COMMUNICATION

Elaboration : Mme PALEOTTI
Poste 34603

Affaire suivie par : Mme SOLA
☎ 04 92 03 46 68

Nice, le **04 FEV. 2015**

BOURSE DES EMPLOIS VACANTS

Il est demandé aux Cadres de Santé Paramédicaux du Centre Hospitalier Universitaire de Nice désirant s'inscrire dans un processus de mobilité interne qu'une procédure annuelle de bourses des échanges a été mise en place par le Pôle Ressources Humaines et de faire connaître leur souhait par courrier argumenté adressé à :

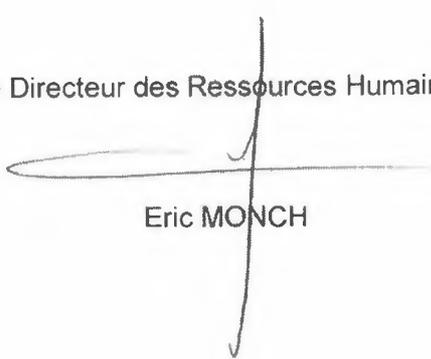
Monsieur le Directeur Général
Centre Hospitalier Universitaire de Nice
DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES
GRAND HOTEL - 2ème ETAGE
HOPITAL DE CIMIEZ

A cet effet vous trouverez en pièce jointe l'annexe 1 Personnel soignant et médico-technique FICHE DE MOBILITE BOURSE DES ECHANGES à retourner à la Direction des Ressources Humaines Espace compétences et organisation des soins.

Peuvent faire acte de candidature les Cadres de Santé paramédicaux en fonction au CHU de Nice.

Date limite de dépôt des candidatures avant le : 20 février 2015

Le Directeur des Ressources Humaines,


Eric MONCH

FICHE DE MOBILITE
BOURSE DES ECHANGES

*A retourner à la Direction des Ressources Humaines
Espace compétences et organisation des soins*

Nom :

Prénom :

Grade :

Service actuel :

Date d'affectation sur ce poste :

Souhait de mobilité par ordre de préférence :

1- Site : Pôle : Service

2- Site : Pôle : Service

3- Site : Pôle : Service

Motif de la demande :

.....
.....
.....
.....
.....

Nice, le.....

Avis et visa du
Responsable hiérarchique

Signature de l'agent

TRAITEMENT DE LA DEMANDE

Permutation accordée le.....

Les services concernés :

1.
2.

Les agents concernés :

1.
2.

Date de la permutation le.....

Permutation refusée le

Motif :

Signature du Responsable
de l'Espace Compétences et Organisation des Soins

TRAITEMENT PRIORITAIRE EN COURS D'ANNEE DANS LE CADRE DE LA
BOURSE DES EMPLOIS VACANTS

1. Poste à pourvoir.....

Accord, le

Refus, le

Motif :

Date de la mobilité le

2. Poste à pourvoir.....

Accord, le

Refus, le

Motif :

Date de la mobilité le

3. Poste à pourvoir.....

Accord, le

Refus, le

Motif :

Date de la mobilité le

Signature du Responsable
de l'Espace Compétences et Organisation des Soins