Réservé à Floralis

|  |  |
| --- | --- |
| Matricule :      Ligne d’affaire Floralis :       Statut : Choisissez un élément. | **Visa** |
| Chiffrage  [ ]  Montant du chiffrage :      Ligne d’affaires : Cegid [ ]  Nibelis [ ]  DPAE [ ]  Poste référence :       Groupe référence : Choisissez un élément.Cadre  [ ]  ou Etam  [ ]  Position : Choisissez un élément. Coefficient : Choisissez un élément.**Mission contrat :**  |  |
| Fiche transmise labo  [ ]  |

 À remplir par le futur salarié

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** **Prénom :** N° de Sécurité Sociale :      Adresse mail :      Tél perso :      Adresse postale :       | Date de naissance :      Ville de naissance :      Pays de naissance :      Nationalité :       |
| Nature du titre de séjour : Choisissez un élément.N° du titre de séjour :      Date de validité : Cliquez ici pour entrer une date. |
| Avez-vous déjà travaillé à Floralis ? oui [ ]  non [ ] Personne à prévenir en cas d’urgence (Prénom/nom, téléphone) :      Diplôme :      Avez-vous une mutuelle ? oui [ ]  non [ ]  |
| Etes-vous lié contractuellement à un autre employeur ? oui [ ]  non [ ]  Ancien employeur :      Autorisation de cumul d’activité ? oui [ ]  non [ ]  pas concerné [ ]  |
| **Liste des pièces-jointes (dont la fiche d’entrée) à transmettre par mail à** **rh@floralis.fr** |
| [ ] Carte d’étudiante, CV et diplôme[ ] Carte d’identité, passeport, titre de séjour (hors UE)[ ] Attestation de droit à la sécurité sociale[ ] Justificatif mutuelle[ ] RIB[ ] Certificat de travail précédent employeur  | [ ]  Autorisation de cumul d’activité de l’employeur principal (joindre l’original) |
| **Pour les stages**[ ]  Convention de stage signée[ ]  Attestation assurance responsabilité civile[ ]  Carte étudiante |

 À remplir par le laboratoire

|  |  |
| --- | --- |
| Date d’entrée prévue :      Date de sortie :      Durée :      Ligne budgétaire Floralis :       | Contrat initial [x]  Prolongation 1 [ ]  :      Prolongation 2 [ ]   :       |
| Intitulé de poste :      **Mission :** **Laboratoire :** Lieu(x) de travail (adresse complète) :      Télétravail : [ ] Oui [ ] NonSi oui, quels jours :      Matériel mis à disposition :       |  Rémunération brute mensuelle :      ou Rémunération nette approximative :      Temps plein [x]  Temps partiel [ ]  à préciser :      Répartition hebdomadaire temps de travail (si temps partiel) :      Le salarié et le laboratoire souhaitent que les CP soient pris ? oui [ ]  non [ ] **Laboratoire en ZRR oui** [ ]  **non** [ ]  **Accord HFSD oui** [ ]  **non** [ ] **Si oui, copie de l’accord FSD** [ ]  |
| Responsable scientifique ou opérationnel pour le Laboratoire (prénom, nom) :       |
| Tél. :        | Mail :       | Valide les congés ?  [ ]  Si non, qui :       |
| Contact administratif ou RH (valider les congés du salarié) (prénom, nom) :       |
| Tél. :        | Mail :       | Fonction :        |

Nous vous informons que Floralis réalise une embauche dans le périmètre du laboratoire .

Voici les informations sur le futur embauché :

**Nom :** **Prénom :** **Nationalité :**

**Date d’entrée :**  **Date de sortie :** **Durée :**

**Intitulé de poste :**

**Responsable scientifique :**

**Ligne budgétaire Floralis :**

**Mission :**

**Lieu(x) de travail :**

Si vous souhaitez des renseignements supplémentaires, n’hésitez pas à nous contacter.