

## LETTRE DE MISSION TEMPORAIRE

1. IDENTIFICATION DU PROJET ET DE SON PORTEUR (OU PARTENAIRE)		
Programme	PCTE Interreg France-Suisse VI-A 2021-2027	
Nom du projet		
Durée du projet		
Nom de l'organisme employeur		

	2. L'EMPLOYÉ
Nom, Prénom	
Fonction/grade	
Unité de rattachement au sein de l'organisme (exemple : département, laboratoire, service)	
Temps de travail total (en %)	Indiquer la quotité travaillée dans la structure (en %) : temps complet (100 %) ou temps non complet (x %)
Temps de travail total (en heures annuelles)	Indiquer le nombre d'heures annuelles travaillées dans la structure, pièce justificative à l'appui (contrat de travail, convention collective ou réglementation nationale)

3. DURÉE DE VALIDITÉ DE LA LETTRE DE MISSION (période d'affectation sur l'opération)				
<b>Du</b> (jj/mm/aaaa)				
Au (jj/mm/aaaa)				

4. IMPLICATION DU SALARIÉ DANS LE PROJET CONCERNÉ					
Temps de travail affecté au projet (exprimé en heures) Le cas échéant, préciser également si la part de temps de travail consacré à l'opération représente une part fixe mensuelle et indiquer cette part (exprimée en taux). Dans ce cas, la signature de la DRH devra également être apposée sur la présente lettre de mission.					
Description des missions et tâches confiées au salarié					

5. IMPLICATION ÉVENTUELLE DU SALARIÉ DANS D'AUTRES PROJETS EUROPÉENS					
Le salarié est-il impliqué dans d'autres projets européens ?	☐ Oui	Non			
Si oui, merci de préciser :					
Programme(s) concerné(s)					
Nom(s) du/des projet(s)					
<b>Temps d'implication</b> (exprimé en heures et en % de la quotité totale travaillée dans la structure)					
Fait à : Le :					
Signature du représentant légal ou de son délégué et cachet de la structure :	Signature du sala	arié :	Signature du responsable des ressources humaines :		

