|  |
| --- |
| **Coordonnées des responsables au sein de [NOM INSTITUTION]** |

\* : Tous les champs doivent obligatoirement être complétés.

**Responsable des annonces \* :**

Nom : Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_

**Suppléant 1 au responsable des annonces \* :**

Nom : Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_

**Suppléant 2 au responsable des annonces (facultatif) :**

Nom : Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsable de la formation \* :**

Nom : Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_

**Suppléant au responsable de la formation (facultatif) :**

Nom : Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsable de la sécurité informatique \* :**

Nom : Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_

Tout changement relatif à l’une de ces personnes responsables doit être annoncé dans les plus bref délais par courriel[[1]](#footnote-1) à la CR DEP NE.

1. info@mondossiersante.ch [↑](#footnote-ref-1)