

## CAHIER DES CHARGES

### 1. Actualisation :

Etabli le : 11.2016	Par : Nicole Vouilloz, Paul Franken, Patrick Gouait	Remplace la version du :
Motif d'actualisation : nouveau poste		Taux d'activité: 60%

### 2. Identification du poste :

Direction / Faculté:	FBM	Département/Service/ Institut/Section:	CIG
N° emploi-type :		N° de poste :	
Libellé emploi type	Laborantin-e	Intitulé du poste dans l'entité :	Laborantin-e
Chaîne :	233	Niveau :	5

### 3. Missions générales du poste :

1.	Gestion de lignées de murins et aide spécialisée dans le traitement des animaux
2.	Participation au génotypage et à d'autres activités liées aux soins aux animaux
3.	Préparation de solutions et matériels
4.	
5.	

### 4. Conduite : ETP directement subordonné-s :

Cf. Organigramme

Non

Oui :

### 5. Mode de remplacement prévu, en cas d'absence du titulaire :

Non

Oui : autre laborantin-e, aide selon le service

### 6. Mission et activités :

**Temps moyen  
en %**

1. Gestion des lignées et aide spécialisée dans le traitement des animaux, sous la responsabilité du chercheur désigné	50
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Maintien des lignées et gestion des demandes d'animaux pour les chercheurs, y compris les mises en accouplement et séparation des portées</li> <li>○ Gestion de l'élevage et des accouplements de maintien et production des lignées de souris</li> <li>○ Suivi du statut sanitaire des animaux, prophylaxie et traitement des animaux si nécessaire</li> <li>○ Gestion informatisée, avec entrées et suivi des données</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mettre à jour régulièrement les formations nécessaires à la fonction (en particulier suivre les formations obligatoires).</li> </ul>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

2. Participation au génotypage et à d'autres activités liées à l'expérimentation animale	30
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Marquages et biopsies de souris</li> <li>○ Participer au génotypage au sein du service interne</li> <li>○ Participer à d'autres activités liées aux soins aux animaux selon les besoins (p.ex. chirurgie)</li> <li>○</li> <li>○</li> </ul>	
3. Préparation de solutions et milieux de culture et participer à d'autres activités de laboratoire	20
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Etablir des solutions de base et des milieux de culture pour le département, selon les protocoles en vigueur</li> <li>○ Participer à d'autres activités de laboratoire pour le département selon les besoins (p.ex. prise en charge d'équipement spécialisé et suivi des expériences)</li> <li>○</li> </ul>	
4.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○</li> <li>○</li> <li>○</li> <li>○</li> </ul>	
5.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○</li> <li>○</li> </ul>	

**7. Eventuelles responsabilités particulières attribuées au titulaire :**

--

**8. Exigences requises :**

**8.1 Formation de base**

Titre	
CFC de laborantin ou équivalent	<input checked="" type="checkbox"/> Exigé <input type="checkbox"/> Souhaité
	<input type="checkbox"/> Exigé <input type="checkbox"/> Souhaité



8.2 Formation complémentaire	
Titre	
Attestation du Module 1 de formation à l'expérimentation animale.	<input type="checkbox"/> Exigé <input checked="" type="checkbox"/> Souhaité
	<input type="checkbox"/> Exigé <input type="checkbox"/> Souhaité

8.3 Expériences professionnelles	
Domaine	Nombre d'années
Expérience similaire dans un laboratoire de recherche	1-2

8.4 Connaissances et capacités particulières	
Domaine	
Aisance dans le travail expérimental avec des animaux, habileté manuelle, respect des normes, sens des responsabilités, rigueur et fiabilité	x Exigé Souhaité
Aisance avec les moyens informatiques et connaissances d'anglais (B1)	x Exigé Souhaité
Implication personnelle, sens de l'organisation et bon sens du contact	<input checked="" type="checkbox"/> Exigé <input type="checkbox"/> Souhaité

9. Astreintes particulières (travail de nuit, service de piquet, etc...) :

10. Signatures :		
<b>Le/la titulaire atteste avoir pris connaissance du présent cahier des charges.</b>		
Date :	Nom et prénom :	Signature :
<b>Le/la supérieur/e hiérarchique.</b>		
Date :	Nom et prénom :	Signature :
<b>Le/la représentant/e de l'autorité d'engagement.</b> (décanat, chef-fe de service ou direction).		
Date :	Nom et prénom :	Signature :