|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titre:** | AIDE CUISINIER | |
| **Fonction Générique:** |  | |
| **Code:** | AB02400 | |
| **Niveau:** | 1 | **(F)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Position dans l'Organisation** | |
|  |  |
| **Responsable (hiérarchique):** | Cuisinier |
| **Responsable (fonctionnel):** | Cuisinier |
| **Domaine professionnel:** | RH & FIN |
| **Supervise (Fonction):** |  |

|  |
| --- |
| **But principal** |
|  |
| Assister le cuisinier dans la préparation des repas des patients et de l’équipe MSF, conformément aux normes, procédures et règles de sécurité MSF en matière d’hygiène et de manière à assurer les be-soins nutritionnels de tous. |

|  |
| --- |
| **Responsabilités** |
|  |
| * Assister le/la cuisinier(ère) dans la préparation et le service des repas de l’équipe en temps et en heure et en se con-formant en permanence à toutes les normes d’hygiène. * Aider le/la cuisinier(ère) à établir la liste des courses et à faire les achats si nécessaire, de manière à disposer en permanence d’un stock de provisions adapté. * Le cas échéant, mettre la table et la débarrasser/nettoyer avant et après chaque repas. * Aider le/la cuisinier(ère) à faire la vaisselle, nettoyer la cuisine, assurer le réapprovisionnement en eau potable, etc. * Effectuer les tâches déléguées par le/la cuisinier(ère). |

|  |
| --- |
| **Responsabilités Spécifiques à la Section MSF / Contexte** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Conditions Requises** | |
|  |  |
| **Éducation** | Non requise |
| **Expérience** | Non requise |
| **Langues** | langue locale |
| **Connaissance** | Connaissances de base des aliments et compétences culinaires |
| **Compétences** | * Adhésion aux principes MSF *L1* * Souplesse de comportement *L1* * Gestion du stress *L1* * Orientation résultats et qualité *L1* * Travail en équipe et coopération *L1* * Goût du service *L1* |

Cette description de poste peut être modifiée en conformité avec les activités ou l'évolution de la mission.

En signant, l'employé(e) reconnaît qu'il / elle a lu, compris et accepté ce document.

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom / Nom de l'Employé(e)** |  |
| **Lieu et date:** |  |

Signature de l'employé(e):

*(A signer en deux exemplaires, l'un pour l'employé(e), l’autre pour l'employeur)*

**MSF is a civil society initiative that brings together individuals committed to the assistance of other human beings in crisis. As such MSF is by choice an association.  
 Each individual working with MSF does it out of conviction and is ready to uphold the values and principles of MSF.**