**Plan de transfert des connaissances**

**Poste comportant les connaissances essentielles :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Connaissances ou compétences essentielles** | **Degré d’urgence**  (É, M, F) | **Mesures**  Mesures qui seront prises pour conserver ces connaissances ou compétences essentielles ou pour minimiser l’impact de leur perte. | **Assigné à :** | **Efforts requis**  **(heures ou jours)** | **Date(s) d’échéance à respecter** | État |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Revu par / Titre |
| **Gestionnaire** | **Signature** | **Date** |
| **Donneur** | **Signature** | **Date** |
| **Bénéficiaire** | **Signature** | **Date** |