

INFORMATIONS GÉNÉRALES					
Prénom :		Nom :		Date :	
Adresse :	n°	rue	ville	province	code postal
Téléphone :			Téléphone autre :		
Poste désiré :			Possédez-vous un moyen de transport? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Salaire demandé :			Êtes-vous disponible de : <input type="checkbox"/> jour <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> nuit		
Disponible à partir de : jour / mois / année			Disponible pour l'usine de : <input type="checkbox"/> Terrasse Vaudreuil <input type="checkbox"/> Vaudreuil		
Avez-vous déjà travaillé pour nous? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			Emploi demandé : <input type="checkbox"/> emploi d'étudiant <input type="checkbox"/> emploi permanent		
Si oui quand?			<input type="checkbox"/> emploi temps partiel <input type="checkbox"/> emploi temps plein		
Amis ou parents à notre emploi? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			Avez-vous des limitations fonctionnelles? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Nommez-les :			Si oui précisez :		
Langues parlées : <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais <input type="checkbox"/> autres			Est-ce que vous nous autorisez à effectuer la prise de référence		
Langues écrites : <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais <input type="checkbox"/> autres			auprès de votre employeur actuel <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

EMPLOYEURS PRÉCÉDENTS (commençant par le plus récent)					
Employeur :			Du : mmmm / aaaa	Au : mmmm / aaaa	
Adresse :	n°	rue	ville	province	code postal
Fonctions:			Salaire :		
Supérieur immédiat :			Téléphone :		
Raison du départ :					
Employeur :			Du : mmmm / aaaa	Au : mmmm / aaaa	
Adresse :	n°	rue	ville	province	code postal
Fonctions:			Salaire :		
Supérieur immédiat :			Téléphone :		
Raison du départ :					
Employeur :			Du : mmmm / aaaa	Au : mmmm / aaaa	
Adresse :	n°	rue	ville	province	code postal
Fonctions:			Salaire :		
Supérieur immédiat :			Téléphone :		
Raison du départ :					

SCOLARITÉ					
Niveau	Nom de l'institution	Du : mm / aa	Au : mm / aa	Discipline- spécialisation	Diplômé
Secondaire :					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
DEP ou AEC :					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
DEC :					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Université					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Je déclare que les informations données dans le présent document sont complètes et véridiques. Je comprends que si je suis embauché, toute fausse déclaration dans cette demande d'emploi pourrait entraîner mon renvoi.

Signature : _____

Date : _____