## Insérer votre logo

|  |  |
| --- | --- |
| Retenu | Non retenu |

# Demande d’emploi

### Important / Lire avant de compléter

**(Inscrire le nom de votre entreprise)** ne s’engage pas à faire parvenir aux postulants (es) un accusé de réception. Il importe de bien répondre aux questions afin de faire valoir votre candidature. Chacune des candidatures sera étudiée confidentiellement en fonction de nos besoins actuels et futurs.

#### Emploi postulé

|  |
| --- |
|  |

#### Renseignements personnels

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de famille : | Prénom : |
| Adresse :  No. civique Rue app. Ville Code postal | |
| Téléphone :  Maison Cellulaire | Courriel : |

**Vous avez le droit de travailler au Canada?** (Ce droit est reconnu aux citoyens canadiens, aux immigrants et aux détenteurs de permis de travail)

OUI NON

**Types de contrats souhaités :**

Temps plein : Temps partiel :

**Jours/heures de disponibilités :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jour** | **7h00 à 15h00** | **15h00 à 23h00** | **23h00 à 7h00** |
| Lundi |  |  |  |
| Mardi |  |  |  |
| Mercredi |  |  |  |
| Jeudi |  |  |  |
| Vendredi |  |  |  |
| Samedi |  |  |  |
| Dimanche |  |  |  |

Si autres disponibilités, veuillez spécifier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de disponibilité :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Décrivez brièvement vos objectifs ou vos intérêts professionnels :**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Étude et formation : (inscrire le degré d’étude et/ou formation complétée) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Degré** | **Diplôme obtenu** | **Concentration** | **Année d’obtention** |
| Secondaire |  |  |  |
| Formation professionnelle : |  |  |  |
| Collégial / Universitaire : |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |

**Expérience de travail :**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nom de l’employeur actuel ou le plus récent :** | |
| **Adresse :** | |
| **Téléphone :** | **Nom du supérieur immédiat :** |
| **Date de début :** | **Date de fin :** |
| **Poste occupé :** | |
| **Raison du départ :** | |
| **Principales tâches :** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Nom de l’employeur:** | |
| **Adresse :** | |
| **Téléphone :** | **Nom du supérieur immédiat :** |
| **Date de début :** | **Date de fin :** |
| **Poste occupé :** | |
| **Raison du départ :** | |
| **Principale tâches :** | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Nom de l’employeur:** | | |
| **Adresse :** | | |
| **Téléphone :** | **Nom du supérieur immédiat :** | |
| **Date de début :** | | **Date de fin :** |
| **Poste occupé :** | | |
| **Raison du départ :** | | |
| **Principale tâches :** | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **Déclaration du postulant :**  Je déclare que tous les renseignements contenus dans ce formulaire sont véridiques et complets. Je suis conscient que toute information fausse ou inexacte pourrait entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi.  J’autorise (inscrire le nom de l’entreprise) ou son mandataire à procéder aux vérifications d’usage dans le cadre de l’évaluation de ma candidature.  **Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Espace réservé à l’employeur**

Non de l’évaluateur : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Titre du poste : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Date : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Commentaires :** |
|  |
|  |
|  |