

DEMANDE D'EMPLOI

Nous considérons toutes les personnes sans tenir compte de la race, couleur, croyance, ascendance, origine, sexe, orientation sexuelle, état civil, état matrimonial ou familial, existence d'un casier judiciaire, handicap, ou tout autre statut.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

| | | |
|---|---|-------------------------------|
| NOM DE FAMILLE | PRÉNOM | INITIALES |
| ADRESSE ACTUELLE | | |
| VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL |
| TELEPHONE (RÉSIDENCE) () | TELEPHONE (TRAVAIL) () | TRAVAILLEZ-VOUS PRÉSENTEMENT? |
| AVEZ-VOUS LE DROIT DE TRAVAILLER LÉGALEMENT AU CANADA? | AVEZ-VOUS DÉJÀ TRAVAILLÉ POUR NOUS? SI oui, QUAND? | |
| SI VOUS ÊTES ENGAGÉ(E), QUAND POURRIEZ-VOUS COMMENCER À TRAVAILLER? | POUVEZ-VOUS COMPTER SUR UN MOYEN DE TRANSPORT POUR VOUS RENDRE AU TRAVAIL? | |
| ÊTES-VOUS AGÉ(E) DE 16 ANS ET PLUS ET MOINS DE 65 ANS? | VOULEZ-VOUS TRAVAILLER À TEMPS PLEIN <input type="checkbox"/> À TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/> SAISONNIER <input type="checkbox"/> | |
| QUEL GENRE DE TRAVAIL AIMERIEZ-VOUS FAIRE? | | |

ÉTUDES

| | ÉTUDES ÉLÉMENTAIRES | | | | | ÉTUDES SECONDAIRES | | | | | COLLÈGE / UNIVERSITÉ | | | | ÉTUDES SUPÉRIEURES / PROFESSIONNELLES | | | | |
|---|---------------------|---|---|---|---|--------------------|----|----|----|----|----------------------|---|---|---|---------------------------------------|---|---|---|--|
| DERNIÈRE ANNÉE D'ÉTUDE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANNÉES ACHEVÉES | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| CERTIFICATS, DIPLOMES, GRADES REÇUS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMME D'ÉTUDES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÉNUMÉRÉZ TOUS PROGRAMMES DE FORMATION SPÉCIALISÉE ET D'APPRENTISSAGE SUIVIS, TOUTES DISTINCTIONS HONORIFIQUES REÇUES, DÉSIGNATIONS PROFESSIONNELLES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LE NIVEAU D'ÉDUCATION PEUT ÊTRE SUJET À UNE VÉRIFICATION SI UNE OFFRE D'EMPLOI EST PRÉSENTÉE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL (PAR ORDRE CHRONOLOGIQUE, LE DERNIER EMPLOYEUR OU L'EMPLOYEUR ACTUEL EN PREMIER)

| | | | |
|---|--------------------|--|---------------|
| DERNIER EMPLOYEUR OU EMPLOYEUR ACTUEL | | ADRESSE | |
| TYPE D'ENTREPRISE | | | |
| TITRE DE VOTRE POSTE | PÉRIODE DE TRAVAIL | DE (Mois/Année) A (Mois/Année) | SALAIRE FINAL |
| NOM ET TITRE DE VOTRE SUPERVISEUR | | RAISON DU DÉPART | |
| DÉCRIRE EN DÉTAIL LE TRAVAIL ACCOMPLI | | | |
| EMPLOYEUR PRÉCÉDENT | | ADRESSE | |
| TYPE D'ENTREPRISE | | | |
| TITRE DE VOTRE POSTE | PÉRIODE DE TRAVAIL | DE (Mois/Année) A (Mois/Année) | SALAIRE FINAL |
| NOM ET TITRE DE VOTRE SUPERVISEUR | | RAISON DU DÉPART | |
| DÉCRIRE EN DÉTAIL LE TRAVAIL ACCOMPLI | | | |
| EMPLOYEUR PRÉCÉDENT | | ADRESSE | |
| TYPE D'ENTREPRISE | | | |
| TITRE DE VOTRE POSTE | PÉRIODE DE TRAVAIL | DE (Mois/Année) A (Mois/Année) | SALAIRE FINAL |
| NOM ET TITRE DE VOTRE SUPERVISEUR | | RAISON DU DÉPART | |
| DÉCRIRE EN DÉTAIL LE TRAVAIL ACCOMPLI | | | |
| POUVONS-NOUS REJOINDRE VOTRE DERNIER EMPLOYEUR OU EMPLOYEUR ACTUEL POUR DES RÉFÉRENCES? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | | POUVONS-NOUS REJOINDRE VOS EMPLOYEURS PRÉCÉDENTS POUR DES RÉFÉRENCES OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | |

LISEZ ATTENTIVEMENT

JE CERTIFIE QU'À MA CONNAISSANCE LES RENSEIGNEMENTS DONNÉS DANS LA PRÉSENTE DEMANDE D'EMPLOI SONT VÉRIDIQUES ET COMPLETS. JE COMPRENDS QUE, SI JE SUIS ENGAGÉ(E), TOUTE FAUSSE DÉCLARATION DE MA PART DANS LE PRÉSENT FORMULAIRE SERA CONSIDÉRÉE COMME UNE RAISON DE RENVOI SUFFISANTE. DE PLUS, J'ACCEPTÉ DE ME CONFORMER À TOUTES LES POLITIQUES ET LES RÈGLEMENTS DE LA COMPAGNIE.

Signature du candidat/de la candidate _____

Date _____