



1144, Place Verner, Laval (Qc) H7E 4P2
Mtl. : (514) 592-9537 Ext :1-888-592-9537 Fax : (450)-665-2719

DEMANDE D'EMPLOI

DATE : _____.

NOM: _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE: _____ APT. : _____

VILLE : _____ PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : () _____ CELL ____ OU PAGET ____ : () _____

#'ASS. SOCIALE : ____-____-____ POUVEZ-VOUS TRAVAILLER LÉGALEMENT AU Canada ? ____

DATE DE NAISSANCE : _____

STATUT : CÉLIBATAIRE : _____ MARIÉ (E) : _____ DIVORCÉ (E) _____ VEUF (VE) _____

EN CAS D'URGENCE CONTACTEZ :

NOM _____ LIEN DE PARENTÉ _____ # TÉLÉPHONE : _____

EMPLOI DÉSIRÉ : _____ SALAIRE DEMANDÉ : _____

DATE DISPONIBLE : _____ TEMPS : RÉGULIER : _____ PARTIEL : _____

JOUR : _____ SOIR : _____ SEMAINE : _____ FIN DE SEMAINE : _____

MOYEN DE TRANSPORT : _____

PERMIS DE CONDUIRE # : _____

AVEZ-VOUS ÉTÉ RÉFÉRÉ PAR QUELQU'UN ? _____ SI OUI, QUI : _____

DÉCRIVEZ TOUTE EXPÉRIENCE, APTITUDES OU CONNAISSANCES PERTINENTES AU POSTE

DÉSIRÉ : _____

USAGE INTERNE SEULEMENT

COMMENTAIRES: _____

COMPLÉTER CETTE SECTION SEULEMENT SI LE CANDIDAT A ÉTÉ EMBAUCHÉ

DATE D'EMBAUCHE : _____ SALAIRE DÉPART : _____ NBRE D'HEURE : _____

DÉPARTEMENT : _____ POSITION : _____

DATE DU DÉBUT DE L'EMPLOI : _____ EMBAUCHÉ PAR : _____

DATE DE L'AUGMENTATION : _____ SALAIRE _____

DATE DE L'AUGMENTATION : _____ SALAIRE _____

DATE DE DÉPART OU DE L'AVIS: _____ RAISON : _____

DERNIER JOUR TRAVAILLÉ : _____



LANGUE FRANÇAIS ANGLAIS AUTRES
PARLÉE : _____ _____ _____
ÉCRITE : _____ _____ _____

ÉDUCATION NOM/INSTITUTION VILLE ANNÉE DE/À
SECONDAIRE : _____ _____ _____
PROF./TECHN : _____ _____ _____
COLLÉGIAL : _____ _____ _____
UNIVERSITAIRE : _____ _____ _____
AUTRES COURS, SÉMINAIRES, OU ATELIERS :

EMPLOIS PRÉCÉDENTS : (EN COMMENÇANT PAR LE PLUS RÉCENT)

1- COMPAGNIE : _____ ADRESSE : _____
N° DE TÉL : _____ NOM DU RESP. : _____
EMPLOI OCCUPÉ : _____ DU : _____ AU : _____
SALAIRE À LA FIN : _____ RAISON DU DÉPART : _____
2- COMPAGNIE : _____ ADRESSE : _____
N° DE TÉL : _____ NOM DU RESP. : _____
EMPLOI OCCUPÉ : _____ DU : _____ AU : _____
SALAIRE À LA FIN : _____ RAISON DU DÉPART : _____
3- COMPAGNIE : _____ ADRESSE : _____
N° DE TÉL : _____ NOM DU RESP. : _____
EMPLOI OCCUPÉ : _____ DU : _____ AU : _____
SALAIRE À LA FIN : _____ RAISON DU DÉPART : _____

RÉFÉRENCES : (INDIQUER 2 PERSONNES AUTRES QUE FAMILLE OU ANCIENS EMPLOYEURS)

NOM /OCCUPATION	ADRESSE	TÉLÉPHONE

***JE DÉCLARE QUE LES INFORMATIONS DONNÉES CI-HAUT SONT COMPLÈTES ET VÉRIDIQUES. JE COMPRENDS QUE SI JE SUIS EMBAUCHÉ, TOUTE FAUSSE DÉCLARATION DANS CETTE DEMANDE D'EMPLOI POURRAIT ENTRAÎNER MON RENVOI.**

***JE SUIS CONSCIENT ET CONSENTANT QU'IL Y A DES CAMÉRAS PARTOUT DANS L'USINE ET QUE JE SUIS FILMÉ À TOUS MOMENTS.**

SIGNATURE : _____ DATE : _____
