

MANOIR NORTH CENTENNIAL FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI

Manoir North Centennial

2 promenade Kimberly
Kapusksing, ON P5N 1L5

Notre Cœur
est en
Notre Foyer

Our Heart
is in
Our Home



Nous vous sommes très reconnaissants de l'intérêt que vous manifestez envers notre établissement et vous remercions de prendre le temps de remplir ce formulaire.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Surnom		Prénom		Initial	Date de naissance	
Adresse				Appartement/Unité		
Ville			PR		Code postal	
Téléphone			Autre téléphone			
Date disponible						
Temps plein ou temps partiel?	Temps plein <input type="checkbox"/>	Temps partiel <input type="checkbox"/>	Si vous désirez travailler à temps partiel, veuillez préciser les heures et les jours que vous préférez. _____			
Avez-vous déjà travaillé pour nous?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Si oui, quand?	_____		
Parlez-vous couramment les deux langues officielles?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Si non, spécifiez. _____			
Écrivez-vous dans les deux langues officielles?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Si non, spécifiez. _____			

NIVEAU DE SCOLARISATION

École secondaire				Adresse			
De	À		Avez-vous obtenu un diplôme?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Diplôme le plus récent	
Collège				Adresse			
De	À		Avez-vous obtenu un diplôme?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Diplôme le plus récent	
Université				Adresse			
De	À		Avez-vous obtenu un diplôme?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Diplôme le plus récent	
Autre (Veuillez préciser.)				Adresse			
De	À		Avez-vous obtenu un diplôme?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Diplôme le plus récent	
Autres cours connexes							

MANOIR NORTH CENTENNIAL

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI

ANTÉCÉDANTS DE TRAVAIL		
Nom de l'employeur et type d'entreprise	Nom du superviseur	
Adresse	Téléphone	
Votre titre		
Responsabilités		
De	À	Raison de départ
Nom de l'employeur et type d'entreprise	Nom du superviseur	
Adresse	Téléphone	
Votre titre		
Responsabilités		
De	À	Raison de départ
Nom de l'employeur et type d'entreprise	Nom du superviseur	
Adresse	Téléphone	
Votre titre		
Responsabilités		
De	À	Raison de départ
Nom de l'employeur et type d'entreprise	Nom du superviseur	
Adresse	Téléphone	
Votre titre		
Responsabilités		
De	À	Raison de départ

RÉFÉRENCES			
<i>Veillez donner trois références professionnelles. Veillez ne pas donner de membre de votre famille.</i>			
Nom complet		Relation	
Profession		Téléphone	
Adresse			
Nom complet		Relation	
Profession		Téléphone	
Adresse			
Nom complet		Relation	
Profession		Téléphone	
Adresse			

VEUILLEZ LIRE CE QUI SUIT ET SIGNER À L'ENDROIT INDIQUÉ.	
Les renseignements fournis sur ma demande d'emploi sont exacts et complets. Si je suis embauchée, je comprends que toute fausse déclaration sur ce formulaire constituera un motif suffisant pour mon congédiement immédiat.	
Signature	Date