



745, avenue Guy Poulin
Saint-Joseph (Québec) G0S 2V0
Téléphone : (418) 397-5775
Fax : (418) 397-8263

Département des ressources humaines

DEMANDE D'EMPLOI

*N.B. Afin que votre demande soit considérée, nous vous prions de répondre à toutes les questions.
Cette demande d'emploi sera conservée dans nos dossiers pour les six (6) prochains mois.*

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS		
Date :	_____	
Nom :	_____	Prénom : _____
Adresse :	_____	App. : _____
Ville :	_____	Code postal : _____
Tél. rés. :	() _____	Tél. travail : () _____ Autre : () _____
Langues parlées :	_____ Français _____ Autres _____	
Langues parlées :	_____ Français _____ Autres _____	

Emploi postulé pour :	_____ Usine _____ Bureau
Lieu de travail :	_____ St-Joseph _____ St-Ephrem
Titre de l'emploi :	1 ^{er} choix : _____ 2 ^e choix : _____
Type de l'emploi :	_____ Temps plein _____ Étudiant _____ Temps partiel _____ Autre (précisez) : _____
Disponibilité :	_____ Jour _____ Soir _____ Nuit _____ Semaine _____ Fin de semaine
Permis de conduire :	_____ Oui _____ Non Classe : _____

DEMANDE D'EMPLOI (SUITE)**FORMATION ACADÉMIQUE**Veuillez indiquer votre niveau de scolarité **complété**

Niveau	Années de à	Nom de l'institution	Lieu	Spécialité l'institution	Diplôme reçu
Secondaire 1 2 3 4 5	de à				
Formation professionnelle	de à				
Collégial	de à				
Université	de à				
Autres	de à				

ACTIVITÉS PERSONNELLES OU PARA-PROFESSIONNELLES

Décrire brièvement : _____

Quelles sont vos connaissances ou expériences qui sont reliées à notre secteur d'activité? _____

DEMANDE D'EMPLOI (SUITE)

Veillez décrire les divers emplois que vous avez occupés en commençant par le plus récent. Indiquez les périodes pendant lesquelles vous n'étiez pas sur le marché du travail. S'il y a lieu, inscrire le ou les types de machine(s) que vous êtes apte à opérer ainsi que les matériaux et outils que vous utilisez.

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Employeur :	Responsabilités :
Adresse :	
Tél. :	
Type d'entreprise :	
Poste occupé : Salaire :	Motif du départ :
Période d'emploi : de à	Nom du supérieur immédiat :

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Employeur :	Responsabilités :
Adresse :	
Tél. :	
Type d'entreprise :	
Poste occupé : Salaire :	Motif du départ :
Période d'emploi : de à	Nom du supérieur immédiat :

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Employeur :	Responsabilités :
Adresse :	
Tél. :	
Type d'entreprise :	
Poste occupé : Salaire :	Motif du départ :
Période d'emploi : de à	Nom du supérieur immédiat :

Veillez énumérer les aptitudes et les qualités qui font de vous un candidat intéressant pour notre entreprise :

Autorisation d'accès aux renseignements personnels

Vous devez cocher dans les carreaux afin d'indiquer que vous avez bien lu chacun des paragraphes.

- Je déclare que tous les renseignements apparaissant sur le formulaire de demande d'emploi ainsi que dans mon curriculum vitae sont véridiques et je reconnais que toute fausse déclaration volontaire peut avoir pour effet d'annuler ma demande d'emploi ou d'entraîner mon congédiement dans les cas où je serais embauché(e) par la compagnie.
- Je consens à subir tout examen médical pré-emploi ou en cours d'emploi et jugé nécessaire par les autorités de la compagnie et/ou qui détient le mandat d'embauche et/ou ses assureurs.
- J'accepte qu'une vérification de mon dossier médical soit faite auprès de la commission de la santé et de la sécurité du Québec et j'autorise par les présentes la compagnie et/ou la compagnie qui détient le mandat d'embauche et/ou un médecin désigné par elle de ce faire.
- Je donne l'autorisation à la compagnie et/ou à la compagnie qui détient le mandat d'embauche de mener ou de faire mener une enquête sur mes emplois précédents et je libère toute responsabilité et obligation à toutes les personnes, les compagnies et les associations qui fourniront des renseignements à mon sujet.
- J'accepte que la compagnie et/ou la compagnie qui détient le mandat d'embauche fasse une vérification afin de connaître mes antécédents judiciaires de façon à ce qu'elle puisse se conformer aux exigences douanières et ainsi exporter sans restriction ses produits aux Etats-Unis.
- De plus, je reconnais qu'aucune promesse qui pourrait m'être faite ou aucun engagement pris à mon égard ne sera exécutoire à moins d'avoir été fait par écrit par une personne autorisée de la compagnie et/ou de la compagnie qui détient le mandat d'embauche.
- Par la présente, toutes les parties impliquées sont en règle conformément à la loi 68 de la Loi sur les renseignements personnels dans le secteur privé. Je reconnais avoir donné mon accord en toute liberté.

Date de naissance (J/M/A)

Signature

Date