

DEMANDE D'EMPLOI

EMPLOI POSTULÉ

Emploi postulé : _____ Disponibilité : jour ☐ / soir ☐ / nuit ☐

Date de disponibilité (approximative) : _____ Journée :

D

L

M

M

J

V

S

☐☐☐☐☐☐☐

Horaire : _____ Rémunération souhaitée : _____ \$

Êtes-vous étudiant ? Oui ☐ Non ☐

CONDUITE D'UN VÉHICULE (ne compléter que si l'emploi nécessite la conduite d'un véhicule)

Possédez-vous un permis de conduire ? Oui ☐ Non ☐ Si oui, inscrire la classe : _____

No. permis de conduire : _____ (obligatoire à l'embauche)

Carte de transport de matière dangereuse : Oui ☐ Non ☐ Date de naissance : _____ (Pour fin d'assurance)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Identification : _____ Adresse : _____

Nom

Prénom

No Rue

Ville

No.Tél. : (_____) No.Tél. : (_____)

Domicile

Travail

Province

Code postal

Langues parlées : Français ☐ Anglais ☐ Autres : _____

Langues écrites : Français ☐ Anglais ☐ Autres : _____

Êtes légalement autorisé(e) à travailler au Canada ? Oui ☐ Non ☐

Avez-vous des antécédents criminels ? Oui ☐ Non ☐

Pour bien faire valoir votre candidature, vous pouvez nous faire part de tout handicap qui nécessiterait l'adaptation de nos méthodes de sélections (entrevue, test) à votre situation : _____

EMPLOIS ANTÉRIEURS

Employeur(s) (commencer par le plus récent)	Dates de / à	Emploi occupé	Supérieur(e) immédiat (nom, téléphone)	Raison(s) du départ

DEMANDE D'EMPLOI (suite)

SCOLARITÉ / FORMATION

Niveau	Années de / à	Institution	Dernière année D'études complétée	Diplôme obtenu
Secondaire				
Cégep				
Université				
Autre				

Prévoyez-vous poursuivre vos études ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez le domaine : _____

QUESTIONNAIRE COMPLÉMENTAIRE

1. Qu'est-ce qui vous motive à faire application chez nous ? _____

2. Pourquoi devrions-nous considérer votre candidature ? _____

CONSENTEMENT

Je certifie que toute les déclarations faites par moi dans la présente demande sont véridiques. Je conviens que toute omission de renseignements demandés peut constituer une raison suffisante pour le retrait d'une offre d'emploi, ou le congédiement immédiat, sans préavis ou indemnité, si je suis à l'emploi de la compagnie. Si je suis employé(e) par la compagnie, je soumettrai une preuve de ma date de naissance et de mon admissibilité à travailler au Canada ainsi que tout document attestant de ma scolarité et fournirai tout renseignement supplémentaire pouvant m'être demandé. **Transport Gologist inc.** pourra utiliser mon numéro d'assurance sociale à des fins fiscales, d'identification de dossier, de tenue de registres et d'administration de tous les avantages sociaux.

Signature du candidat(e) : _____ Date : _____

AUTORISATION / CRÉATION DE DOSSIER (usage interne seulement

Poste : _____ Date d'entrée en poste : _____ Salaire : _____

Taux horaire : _____ Hebdomadaire : _____ Annuel : _____

Statut : régulier ☐ partiel ☐ étudiant ☐ Département : _____

No. d'assurance social : _____ Date de naissance : _____ Age : _____

Vérifiée et autorisée par : (nom et signature) Nom / Prénom (lettre moulées) : _____

Fonction : _____

Signature : _____ Date : _____