

Références :

Nom : _____ Tél. : _____

Employeur actuel Employeur précédent Parent ou ami

Autre : _____ Fonction occupée : _____

Nous autorisez-vous à communiquer avec chacune des personnes ci-haut mentionnées?

Oui Non

Autorisez-vous chacune des personnes mentionnées dans cette section « références » à communiquer des renseignements vous concernant et pouvant porter notamment sur le salaire, les tâches, les points forts, les points faibles, les raisons du départ (le cas échéant) ou autres renseignements pertinents à l'emploi occupé ou postulé?

Oui Non

Signature : _____ Date : _____

Espace réservé à des fins administratives

Numéro d'assurance sociale : _____

Date de naissance : __/__/__
j j m m a a

Embauché le : _____ Fonction : _____ Salaire : _____

Succursale : Ste-Foy St-Hubert Chemin Chambly Autre

Commentaire : _____

Date : __/__/__
j j m m a a

Signature du responsable : _____

BLT-3695



La Rôtisserie de Joliette
110, rue Baby, Joliette, (Québec) J6E 2V5

DEMANDE D'EMPLOI CONFIDENTIEL

Renseignements personnels :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. (résidence) : _____ Tél. (travail) : _____

Tél. (cellulaire) : _____ Tél. (page) : _____

Emploi postulé : _____

Salaire demandé : _____ \$ Temps plein Temps partiel

Disponibilité : Jour Soir (à partir de _____) Week-end

Quand pouvez-vous commencer à travailler? _____

Langues parlées : Français Langues écrites : Français

Anglais Anglais

Autres : _____ Autres : _____

Avez-vous le droit de travailler au Canada ? Oui Non

Ce droit est reconnu aux citoyens canadiens, aux immigrants reçus et aux détenteurs d'un permis de travail.

Conduite d'un véhicule :

Répondez à la section suivante uniquement si vous postulez pour un emploi pouvant requérir l'utilisation d'un véhicule.

Possédez-vous un permis de conduire ? Oui Non

Si oui, numéro de permis : _____ Classe : _____

Restriction : _____

Votre permis a-t-il déjà été révoqué ? Oui Non

Si oui, expliquez : _____

NE PAS ÉCRIRE DANS CET ESPACE

Emploi : _____

Catégorie : _____

Reçu par : _____

Date : _____

Expérience de travail :

Employeur : _____

Adresse : _____

Secteur d'activité : _____

Titre du poste : _____

Fonctions et responsabilités : _____

Durée de l'emploi : _____

Salaire : _____

Motif du départ : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

Secteur d'activité : _____

Titre du poste : _____

Fonctions et responsabilités : _____

Durée de l'emploi : _____

Salaire : _____

Motif du départ : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

Secteur d'activité : _____

Titre du poste : _____

Fonctions et responsabilités : _____

Durée de l'emploi : _____

Salaire : _____

Motif du départ : _____

Formation :

Précisez le niveau, le nom de l'institution, l'option/spécialité, le diplôme et l'année

Secondaire : _____

Cégep : _____

Universitaire : _____

Cours spécialisés : Oui Non

Domaine : _____

Carte de compétence : Oui Non

Informatique : Oui Non

Type d'équipement : _____

Logiciels : _____

Autres aptitudes particulières : _____

Renseignements complémentaires :

Autres expériences, activités sociales, bénévolat, sports pratiqués, organismes ou clubs auxquels vous appartenez et utiles à mentionner en fonction de l'emploi postulé. Ne pas mentionner les organismes à caractère religieux, politique, racial ou ethnique.

Expliquez brièvement en quoi votre expérience, vos aptitudes ou vos connaissances sont utiles pour l'emploi postulé.

Références :

Nom : _____ Tél. : _____

Employeur actuel Employeur précédent Parent ou ami

Autre : _____ Fonction occupée : _____

Nom : _____ Tél. : _____

Employeur actuel Employeur précédent Parent ou ami

Autre : _____ Fonction occupée : _____

Références :

Nom : _____ Tél. : _____

Employeur actuel Employeur précédent Parent ou ami

Autre : _____ Fonction occupée : _____

Nous autorisez-vous à communiquer avec chacune des personnes ci-haut mentionnées?

Oui Non

Autorisez-vous chacune des personnes mentionnées dans cette section « références » à communiquer des renseignements vous concernant et pouvant porter notamment sur le salaire, les tâches, les points forts, les points faibles, les raisons du départ (le cas échéant) ou autres renseignements pertinents à l'emploi occupé ou postulé?

Oui Non

Signature : _____ Date : _____

Espace réservé à des fins administratives

Numéro d'assurance sociale : ____ - ____ - ____

Date de naissance : __/__/__
j j m m a a

Embauché le : _____ Fonction : _____ Salaire : _____

Succursale : Ste-Foy St-Hubert Chemin Chambly Autre

Commentaire : _____

Date : __/__/__
j j m m a a

Signature du responsable : _____